



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Tocantins
Reitoria
Campus Palmas
Gabinete da Direção-Geral

EDITAL Nº 33/2025/REI/IFTO, DE 25 DE ABRIL DE 2025

PROCESSO SELETIVO PARA PREENCHIMENTO DE VAGAS DO MESTRADO PROFISSIONAL DO
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENGENHARIA CIVIL E AMBIENTAL DO CAMPUS
PALMAS DO IFTO 2025/2

ANEXO IV

DOCUMENTAÇÃO E INFORMAÇÕES - RESERVA DE VAGAS PARA AÇÕES AFIRMATIVAS

AÇÃO AFIRMATIVA (A1) Documentação (<i>checklist</i>)
Para os candidatos que se autodeclaram pretos ou pardos: a) formulário de autodeclaração de racial (Anexo V), devidamente preenchido e assinado; OBS: Deverão realizar procedimento de heteroidentificação da condição autodeclarada, conforme previsto no cronograma deste edital. O atraso ou ausência do candidato ao procedimento, por qualquer que seja o motivo, caracterizará desistência do candidato e resultará em sua eliminação do processo seletivo.
AÇÃO AFIRMATIVA (A2) Documentação (<i>checklist</i>)
Para os candidatos que se autodeclaram indígena: a) declaração de sua respectiva comunidade sobre sua condição de pertencimento étnico (Anexo IV - DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO), assinada por pelo menos 3 lideranças reconhecidas; b) declaração de residência em comunidade indígena emitida pela Fundação Nacional do Índio (FUNAI) ou comprovante de residência em comunidade indígena.
AÇÃO AFIRMATIVA (A3) Documentação (<i>checklist</i>)
Para os candidatos que se autodeclaram quilombola: a) declaração de sua respectiva comunidade sobre sua condição de pertencimento étnico (Anexo IV - DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO), assinada por pelo menos 3 lideranças reconhecidas;

b) declaração de residência em comunidade quilombola emitida pelo Ministério da Igualdade Racial (MIR) ou comprovante de residência em comunidade quilombola.

AÇÃO AFIRMATIVA (A4)
Documentação (*checklist*)

Para os candidatos que se autodeclararam "pessoa com deficiência" (PcD):

a) laudo médico, contados da data da publicação deste edital, o qual deve atestar a espécie e o grau ou nível de deficiência, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doenças (CID 10), contendo a assinatura e o carimbo do médico com o número de sua inscrição no Conselho Regional de Medicina (CRM).



Documento assinado eletronicamente por **Noemi Barreto Sales Zukowski, Diretora-Geral**, em 25/04/2025, às 16:44, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.iftto.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **2750980** e o código CRC **40AFAD5B**.

Quadra 310 Sul, Lo 5, s/n, esquina com a Avenida NS 10 - Plano Diretor Sul — CEP 77.021-090 Palmas/
TO — (63) 3236-4000
portal.iftto.edu.br — palmas@iftto.edu.br

Referência: Processo nº 23236.006480/2025-11

SEI nº 2750980