



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Tocantins  
Campus Paraíso do Tocantins

**EDITAL Nº 59/2025/PSO/REI/IFTO, DE 26 DE NOVEMBRO DE 2025**

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO DE VAGAS REMANESCENTES PARA INGRESSO NO CURSO  
DE PÓS-GRADUAÇÃO LATO SENSU EM GESTÃO DA ESCOLA PÚBLICA DE ENSINO MÉDIO  
(GEPEM) – UAB /IFTO

**ANEXO II**

**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO E MATRÍCULA**

(Preencher sem Abreviaturas)

|                                                                                              |                                                                                                                            |                                                                                                                                    |                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <b>CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO LATO SENSU EM GESTÃO DA ESCOLA PÚBLICA DE ENSINO MÉDIO (GEPEM)</b> |                                                                                                                            |                                                                                                                                    |                                                                     |
| Polo: (marque apenas um polo)                                                                | <input type="checkbox"/> Araguatins - TO<br><input type="checkbox"/> Arraias - TO<br><input type="checkbox"/> Colinas - TO | <input type="checkbox"/> Guaraí - TO<br><input type="checkbox"/> Gurupi - TO<br><input type="checkbox"/> Paraíso do Tocantins - TO |                                                                     |
| Reserva de vaga:                                                                             | <input type="checkbox"/> AC*                                                                                               | <input type="checkbox"/> PPI**                                                                                                     | <input type="checkbox"/> PcD*** <input type="checkbox"/> Gênero**** |
| *Vagas para ampla concorrência                                                               |                                                                                                                            |                                                                                                                                    |                                                                     |
| **Vagas para pretos, pardos e indígenas                                                      |                                                                                                                            |                                                                                                                                    |                                                                     |
| ***Vagas para pessoa com deficiência                                                         |                                                                                                                            |                                                                                                                                    |                                                                     |
| ****Vagas para pessoa trans                                                                  |                                                                                                                            |                                                                                                                                    |                                                                     |
| <b>IDENTIFICAÇÃO</b>                                                                         |                                                                                                                            |                                                                                                                                    |                                                                     |
| Nome:                                                                                        |                                                                                                                            |                                                                                                                                    |                                                                     |
| Filiação:                                                                                    | Mãe:                                                                                                                       |                                                                                                                                    |                                                                     |
|                                                                                              | Pai:                                                                                                                       |                                                                                                                                    |                                                                     |
| Cor/Raça:                                                                                    |                                                                                                                            | Gênero:                                                                                                                            |                                                                     |
| Data de nascimento:<br>____/____/____                                                        |                                                                                                                            | Estado civil:                                                                                                                      |                                                                     |
| RG:                                                                                          |                                                                                                                            | Órgão emissor:                                                                                                                     |                                                                     |
| CPF:                                                                                         |                                                                                                                            | Nº Telefone:                                                                                                                       |                                                                     |
| E-mail:                                                                                      |                                                                                                                            |                                                                                                                                    |                                                                     |
| Última instituição que estudou:                                                              |                                                                                                                            |                                                                                                                                    |                                                                     |
| <b>ENDEREÇO RESIDENCIAL</b>                                                                  |                                                                                                                            |                                                                                                                                    |                                                                     |
| Logradouro:                                                                                  |                                                                                                                            |                                                                                                                                    |                                                                     |
| Quadra:                                                                                      | Lote:                                                                                                                      | Nº:                                                                                                                                |                                                                     |
| Setor/Bairro:                                                                                |                                                                                                                            |                                                                                                                                    |                                                                     |

|                             |         |
|-----------------------------|---------|
| Cidade:                     | Estado: |
| <b>ATUAÇÃO PROFISSIONAL</b> |         |
| Instituição:                |         |
| Código INEP da instituição: |         |
| Função:                     |         |

local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) candidato(a)



Documento assinado eletronicamente por **Fernando Moraes Rodrigues, Diretor-Geral**, em 26/11/2025, às 12:59, 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](http://sei.iftto.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **2988352** e o código CRC **D20315A6**.

BR 153, KM 480, — CEP 77600000 Paraíso do Tocantins/TO — 6333610314  
portal.iftto.edu.br — reitoria@iftto.edu.br