



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS

**EDITAL N.º 3/2019/PNA/REI/IFTO, DE 8 DE JANEIRO DE 2019**

SELEÇÃO PARA CURSOS SUPERIORES DO INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO,  
CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS – *CAMPUS* PORTO NACIONAL 2019/1  
**REGULAMENTO SISU 2019/1**

**ANEXO IX**

**REQUERIMENTO DE ALTERAÇÃO DE DADOS**

PREENCHER SOMENTE OS DADOS A SEREM ALTERADOS.

|                                              |                                  |                         |
|----------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------|
| Nº DE INSCRIÇÃO:<br><br>                     |                                  |                         |
| NOME DO CANDIDATO:<br><br>                   |                                  |                         |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO:<br><br>          | DATA DE EXPEDIÇÃO:<br><br>       | ORGÃO EXPEDITOR<br><br> |
| CPF:<br><br>                                 | SEXO: ( ) FEMININO ( ) MASCULINO |                         |
| ENDEREÇO DO CANDIDATO:<br><br>               |                                  |                         |
| CEP:<br><br>                                 | TELEFONE<br><br>                 |                         |
| DATA DE NASCIMENTO:<br><br>                  | CIDADE DE NASCIMENTO:<br><br>    | NACIONALIDADE:<br><br>  |
| TEM NECESSIDADE ESPECIAL:<br>( ) SIM ( ) NÃO | QUAL:<br><br>                    |                         |

Declaro ter conhecimento do Edital \_\_\_\_\_ da Comissão de Seleção do Instituto Federal de Educação Ciência e Tecnologia do Tocantins -Campus Porto Nacional, estando ciente de todas as suas disposições e que as informações por mim prestadas são verdadeiras.

Porto Nacional, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato ou Representante Legal

**PROCESSO SELETIVO DOS CURSOS SUPERIORES– 2019/1 – IFTO/CAMPUS PORTO NACIONAL**

**Comprovante de Entrega de Formulário de Alteração de Dados**

Declaro para os devidos fins que o formulário de alteração de dados de \_\_\_\_\_ foi recebido.

\_\_\_\_\_  
Funcionário Responsável pelo Recebimento

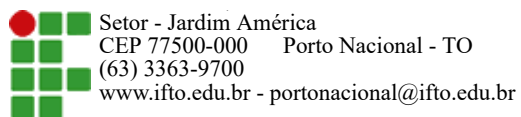
Porto Nacional, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.



Documento assinado eletronicamente por **Rosaly Justiniano de Souza Rocha, Diretora-geral Substituta**, em 08/01/2019, às 16:45, 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 **0539774** e o código CRC **C9906720**.



---

**Referência:** Processo nº 23337.032137/2018-64

SEI nº 0539774