Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Tocantins
Campus Avançado Pedro Afonso
Direção

EDITAL Nº 3/2021/PAF/REI/IFTO, DE 18 DE FEVEREIRO DE 2021
PROCESSO SELETIVO PARA CONTRATAÇÃO DE ESTAGIÁRIO PARA O *CAMPUS* AVANÇADO PEDRO AFONSO DO IFTO

ANEXO I

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA SELEÇÃO DE ESTAGIÁRIO

<table>
<tr><td colspan="3">DADOS PESSOAIS E ESCOLARES/ACADÊMICOS</td></tr>
<tr><td colspan="2">Nome:</td><td rowspan="4">Foto 3/4</td></tr>
<tr><td colspan="2">Endereço:</td></tr>
<tr><td colspan="2">Bairro:</td></tr>
<tr><td>Cidade:</td><td>CEP:</td></tr>
<tr><td rowspan="2">Filiação:</td><td colspan="2">Pai:</td></tr>
<tr><td colspan="2">Mãe:</td></tr>
<tr><td colspan="2">E-mail:</td><td>Telefone:</td></tr>
<tr><td colspan="2">Data de Nascimento:</td><td>Estado Civil:</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td></tr>
</table>

Sexo:	CPF:
Cédula de Identidade/RG:	Órgão Emissor:
Nacionalidade:	Naturalidade:
Cor: ( ) Branca ( ) Preta ( ) Amarela ( ) Parda ( ) Indígena	
Curso:	
Ano/Período/Série/Módulo:	Nº de matrícula:
Turno em que estuda:	Previsão de término do curso:
Instituição em que estuda:	
Possui alguma deficiência?: ( ) Sim ( ) Não Se positivo, informar que tipo de deficiência (anexar Laudo/Atestado médico): _____ _____	
Bolsa: ( ) PROUNI ( ) FIES ( ) Não recebo bolsa PROUNI ou FIES	
Possui seguro contra acidentes?: ( ) Sim ( ) Não Se positivo, deve ser anexado documento comprobatório da Instituição de Ensino	
Nível do estágio: ( ) Superior	
Opção do setor de estágio conforme item 3.2 do Edital: ( ) A - Biblioteca/Coordenação de Registros Escolares	

EXPERIÊNCIAS ANTERIORES

Empresa:	Período:
Atividades:	

Empresa:	Período:
Atividades:	

CURSOS REALIZADOS/HABILITAÇÕES

Curso	Entidade/Instituição	Período

CONHECIMENTO EM INFORMÁTICA

( ) Power Point	( ) Excel	( ) Windows	( ) Internet	( ) Corel Draw
( ) Word	( ) Acess	( ) Autocad	( ) Page Maker	

( ) Outros. Especificar

OUTROS CONHECIMENTOS

Pedro Afonso, ___/____ /____

_____
Assinatura do Candidato

Documento assinado eletronicamente por **Mirian Peixoto Soares da Silva**, **Diretora**, em 18/02/2021, às 15:48, 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.ifto.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **1211033** e o código CRC **57337871**.

Rua Ceará, 1441 - Setor Zacarias Campelo — CEP 77710-000 Pedro Afonso/TO — (63) 3466-1633
portal.ifto.edu.br — pedroafonso@ifto.edu.br

Referência: Processo nº 23235.002454/2021-08 SEI nº 1211033