



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

ANEXO I

EDITAL N.º 10/2017/DNO/REI/IFTO, DE 5 DE ABRIL DE 2017

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

1. CANDIDATO

1.1. Nome completo: _____

1.2. Unidade de lotação: _____

1.3. Matrícula SIAPE: _____

1.4. Data de ingresso no IFTO: _____

1.5. Regime de Trabalho: _____

1.6. Cargo: _____

1.7. Área de atuação: _____

1.8. Setor/Coordenação: _____

1.9. Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

CEP: _____ E-mail: _____

1.10. Telefone 1 () _____ Telefone 2 () _____

2. CURSO

2.1. Instituição de Ensino: _____

2.2. Nível: () Doutorado () Mestrado

Nome do/Área: _____

2.3. Início do Curso: ____/____/____

2.4. Previsão de término do Curso: ____/____/____

3. DECLARAÇÕES

Declaro não possuir escolaridade ou titulação equivalente ou superior a ser alcançada com a concessão do incentivo.

Declaro que não recebo e não receberei do Instituto Federal do Tocantins ou de outra agência financiadora, pública ou privada, durante o período de vigência de participação no Programa Pró-qualificar, outra bolsa ou reembolso que fomente a capacitação.

Declaro estar de acordo e assinar o Termo de Compromisso e Declaração de Responsabilidade disponível no ANEXO II do Regulamento, aprovado pela Resolução n.º 09/2014/CONSUP/IFTO, de 26 de março de 2014, caso seja aprovado no Processo Seletivo.

Declaro estar ciente das condições do Processo Seletivo para concessão de bolsas do Programa Institucional de Bolsas de Graduação e Pós-Graduação para servidores do IFTO – Pró-qualificar - nº. 1/2017, conforme Edital n.º 10/2017/DNO/REI/IFTO, de 5 de abril de 2017 e sua base legal.

Declaro também estar ciente das regras estabelecidas no Regulamento do Programa de Incentivo à Capacitação - Pró-qualificar, aprovado pela Resolução nº 9/2014/CONSUP/IFTO, de 26 de março de 2014.

Declaro, sob as penas da lei, ciente do disposto no art. 299 do Código Penal, serem verdadeiras as informações prestadas neste Formulário.

Dianópolis, ____ de _____ de _____.

Assinatura do candidato



Documento assinado eletronicamente por **Jonas Reginaldo de Britto, Diretor-geral**, em 06/04/2017, às 17:36, 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 **0054204** e o código CRC **EB9385B6**.

Rodovia TO - 040 - Km 349
Lote 01 - Loteamento Rio Palmeiras
CEP 77.300-000 Dianópolis - TO
(63) 99947-3511
www.dianopolis.ifto.edu.br - dianopolis@ifto.edu.br

Referência: Processo nº 23481.010038/2017-87

SEI nº 0054204