



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

EDITAL Nº 23/2019/REI/IFTO, DE 12 DE ABRIL DE 2019

PROCESSO SELETIVO UNIFICADO 2019/2 PARA OS CURSOS DA EDUCAÇÃO PROFISSIONAL TÉCNICA DE NÍVEL MÉDIO, NAS FORMAS CONCOMITANTE E SUBSEQUENTE AO ENSINO MÉDIO, NA MODALIDADE PRESENCIAL

ANEXO VIII

Ação afirmativa	
A1	Candidatos egressos do Instituto de Menores do Estado do Tocantins (antigo Instituto São José) que comprovem o vínculo com o instituto no último ano de funcionamento: 2012.
Documentação (Checklist)	
a) cédula de identidade e CPF do candidato (cópia autenticada em cartório ou cópia acompanhada do original para autenticação no <i>campus</i>);	
b) declaração expedida pela rede estadual de ensino do Tocantins de que o candidato fazia parte do público atendido pelo Instituto de Menores do Estado do Tocantins (antigo Instituto São José) no último ano de funcionamento: 2012.	

Eu, _____, candidato inscrito sob o número _____, declaro que utilizei o *checklist* acima para organizar e conferir minha documentação a ser entregue como requisito para concorrer à Ação Afirmativa **A1**, para o curso de _____ do *Campus* _____, do Processo Seletivo Unificado 2019/2 do IFTO. Declaro ainda estar ciente de que a documentação ainda será analisada por comissão multiprofissional e que a autenticação dos documentos no *campus* não caracteriza deferimento ou aprovação dentro da Ação Afirmativa.

Assinatura do candidato

Envelope recebido por: _____.

Data: ____/____/____.

Ação afirmativa	
A2	Candidatos afrodescendentes residentes em quilombos
Documentação (Checklist)	
a) cédula de identidade e CPF do candidato (cópia autenticada em cartório ou cópia acompanhada do original para autenticação no <i>campus</i>);	
b) declaração autenticada (Anexo IX), assinada pelo presidente da associação ou representante da comunidade, conforme certidão de autodefinição expedida pela Fundação Palmares/INCRA.	

Eu, _____, candidato inscrito sob o número _____, declaro que utilizei o *checklist* acima para organizar e conferir minha documentação a ser entregue como requisito para concorrer à Ação Afirmativa **A2**, para o curso de _____ do *Campus* _____, do Processo Seletivo Unificado 2019/2 do IFTO. Declaro ainda estar ciente de que a documentação ainda será analisada por comissão multiprofissional e que a autenticação dos documentos no *campus* não caracteriza deferimento ou aprovação dentro da Ação Afirmativa.

Assinatura do candidato

Envelope recebido por: _____.

Data: ____/____/____.

Ação afirmativa	
A3	Candidatos assentados pela reforma agrária
Documentação (Checklist)	
a) cédula de identidade e CPF do candidato (cópia autenticada em cartório ou cópia acompanhada do original para autenticação no <i>campus</i>);	
b) declaração autenticada (Anexo IX), assinada pelo titular do INCRA (Instituto Nacional de Colonização e Reforma Agrária), atestando a condição de assentado em assentamento de sua jurisdição.	

Eu, _____, candidato inscrito sob o número _____, declaro que utilizei o *checklist* acima para organizar e conferir minha documentação a ser entregue como requisito para concorrer à Ação Afirmativa **A3**, para o curso de _____ do *Campus* _____, do Processo Seletivo Unificado 2019/2 do IFTO. Declaro ainda estar ciente de que a documentação ainda será analisada por comissão multiprofissional e que a autenticação dos documentos no *campus* não caracteriza

deferimento ou aprovação dentro da Ação Afirmativa.

Assinatura do candidato

Envelope recebido por: _____.

Data: ____/____/____.

Ação afirmativa	
A4	Candidatos indígenas
Documentação (Checklist)	
a) cédula de identidade e CPF do candidato (cópia autenticada em cartório ou cópia acompanhada do original para autenticação no <i>campus</i>);	
b) declaração com firma reconhecida emitida pela FUNAI (Anexo IX), atestando que o candidato pertence à etnia indígena.	

Eu, _____, candidato inscrito sob o número _____, declaro que utilizei o *checklist* acima para organizar e conferir minha documentação a ser entregue como requisito para concorrer à Ação Afirmativa **A4**, para o curso de _____ do *Campus* _____, do Processo Seletivo Unificado 2019/2 do IFTO. Declaro ainda estar ciente de que a documentação ainda será analisada por comissão multiprofissional e que a autenticação dos documentos no *campus* não caracteriza deferimento ou aprovação dentro da Ação Afirmativa.

Assinatura do candidato

Envelope recebido por: _____.

Data: ____/____/____.

Ação afirmativa

A5 Candidatos com deficiência

Documentação (Checklist)

a) cédula de identidade e CPF do candidato (cópia autenticada em cartório ou cópia acompanhada do original para autenticação no *campus*);

b) laudo médico original ou cópia autenticada em cartório contendo o número de inscrição do médico no Conselho Regional de Medicina (CRM) emitido nos últimos 12 (doze) meses, atestando o tipo, grau ou nível da deficiência, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doenças (CID-10), bem como a provável causa da deficiência.

Eu, _____, candidato inscrito sob o número _____, declaro que utilizei o *checklist* acima para organizar e conferir minha documentação a ser entregue como requisito para concorrer à Ação Afirmativa **A5**, para o curso de _____ do *Campus* _____, do Processo Seletivo Unificado 2019/2 do IFTO. Declaro ainda estar ciente de que a documentação ainda será analisada por comissão multiprofissional e que a autenticação dos documentos no *campus* não caracteriza deferimento ou aprovação dentro da Ação Afirmativa.

Assinatura do candidato

Envelope recebido por: _____.

Data: ____/____/____.



Documento assinado eletronicamente por **Paula Karini Dias Ferreira Amorim, Reitora Substituta**, em 16/04/2019, às 16:06, 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 **0648144** e o código CRC **708B17C9**.



Avenida Joaquim Teotônio Segurado
Quadra 202 Sul, ACSU-SE 20, Conjunto 1, Lote 8 - Plano Diretor Sul
CEP 77020-450 Palmas - TO
(63) 3229-2200

