



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

## **EDITAL N° 4/2026/REI/IFTO, DE 15 DE JANEIRO DE 2026**

**PROCESSO SELETIVO 2026 PARA OS CURSOS DE GRADUAÇÃO DO INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS POR MEIO DO SISTEMA DE SELEÇÃO UNIFICADA (SISU)**

### **ANEXO X**

#### **FORMULÁRIO DE MATRÍCULA**

\* Todos os campos são obrigatórios

<b>DADOS PESSOAIS</b>	
<b>Nome Completo:</b>	
<b>Nome Social (opcional):</b>	
<b>Data de nascimento:</b> ____ / ____ / ____	<b>Estado Civil:</b>
<b>Sexo:</b> Masculino ( ) Feminino ( )	
<b>Nacionalidade:</b>	
<b>Naturalidade:</b>	
<b>Cor/Raça:</b>	
( ) Branco	
( ) Parda	
( ) Preta	
( ) Amarela	
( ) Indígena	
<b>CPF:</b>	
<b>Número da identidade:</b>	
<b>Órgão Emissor:</b>	
<b>Data de expedição</b> ____ / ____ / ____	
<b>Telefone:</b>	
<b>Celular:</b>	
<b>E-mail:</b>	
<b>Endereço:</b>	
<b>Bairro:</b>	<b>CEP:</b>
<b>Município:</b>	<b>UF:</b>
<b>Zona de residência:</b> ( ) Urbana ( ) Rural	
<b>Nome da mãe:</b>	
<b>Estado Civil da Mãe:</b>	
<b>Mãe falecida?</b> ( ) Sim ( ) Não	

**Nome do pai:**

**Estado Civil do Pai:**

**Pai falecido?** ( ) Sim ( ) Não

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

**Nome da Escola anterior:**

**Ano de conclusão:**

**Nível de Ensino:**

**Tipo da Escola:**

Pública Municipal ( )

Pública Estadual ( )

Pública Federal ( )

Privada ( )

Conveniada ( )

Filantrópica ( )

Outros ( )

**Pessoa com Deficiência:**

( ) Não

( ) Sim. Qual? \_\_\_\_\_

**Qual curso irá cursar?**

**Em qual campus?**



Documento assinado eletronicamente por **Antonio da Luz Júnior, Reitor**, em 15/01/2026, às 18:09, 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](http://sei.ifto.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **3036792** e o código CRC **DE053F03**.

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  
portal.ifto.edu.br — reitoria@ifto.edu.br