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

**EDITAL Nº 8/2026/REI/IFTO, DE 13 DE FEVEREIRO 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) — LISTA DE ESPERA

**ANEXO X**

FORMULÁRIO DE MATRÍCULA

* Todos os campos são obrigatórios

| **DADOS PESSOAIS** |
|---|
| **Nome Completo:** |
| **Nome Social (opcional):** |
| **Data de nascimento: ___/___/_____ Estado Civil:** |
| **Sexo:** Masculino ( ) Feminino ( ) |
| **Nacionalidade:** |
| **Naturalidade:** |
| **Cor/Raça:**<br>( ) Branco<br>( ) Parda<br>( ) Preta<br>( ) Amarela<br>( ) Indígena |
| **CPF:** |
| **Número da identidade:** |
| **Órgão Emissor:** |
| **Data de expedição__/__/____** |
| **Telefone:** |
| **Celular:** |
| **E-mail:** |
| **Endereço:** |
| **Bairro: _____ CEP:** |
| **Município: _____ UF:** |
| **Zona de residência**: ( ) Urbana ( ) Rural |
| |

| |
|---|
| **Nome da mãe:** |
| **Estado Civil da Mãe:** |
| **Mãe falecida?** ( ) 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 ( )<br>Pública Estadual ( )<br>Pública Federal ( )<br>Privada ( )<br>Conveniada ( )<br>Filantrópica ( )<br>Outros ( ) |
| |
| **Pessoa com Deficiência:** |
| ( ) Não |
| ( ) Sim. Qual? _____ |
| |
| **Qual curso irá cursar?** |
| **Em qual *campus*?** |

Documento assinado eletronicamente por **Antonio da Luz Júnior**, **Reitor**, em 13/02/2026, às 17:52, 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 **3075589** e o código CRC **CECB4707**.