Q. 103 Sul Rua SO 1, 8 - Arso, Palmas - TO, 77015-014.
Tel: +55 63 3218 6221|6220|1774|1761
www.cee.to.gov.br
conseduc@seduc.to.gov.br

TERMO DE RESPONSABILIDADE e VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES

Eu, _____
portador(a) do Registro Geral (nº do RG): _____ Órgão Expedidor: _____,sob o CPF n° _____, domiciliado (a) em (endereço completo com CEP)_____ Nº: _____ Compl: _____ Bairro: _____ Cidade: _____ Estado:_____ CEP: _____ candidato(a) a Seleção de Docentes da Educação Superior para Ingresso no Banco de Avaliadores da Educação Superior (BAES), do Sistema de Avaliação da Educação Superior Presencial e a Distância e da Educação Básica – SAESB-TO, declaro, junto ao Conselho Estadual de Educação do Tocantins (CEE-TO), ter conhecimento expresso e concordar plenamente com os termos estabelecidos no Edital.

Declaro, ainda, ter ciência de que:

- Competia-me exclusivamente, no ato da inscrição, certificar-me de que cumpria os requisitos estabelecidos pelo CEE-TO, de acordo com o EDITAL Nº 02, DE 20 DE JULHO DE 2023, para participar do processo de seleção do BAES-TO;
- Declaro, ainda, ser de minha inteira responsabilidade a entrega da documentação, mediante preenchimento do check-list, e a veracidade das informações neles contidas, sob penas do art. 299 do Código Penal Brasileiro.
- Na hipótese de configuração de fraude na documentação comprobatória em qualquer momento, inclusive posterior a publicação do resultado final no Diário Oficial do Estado do Tocantins, assegurado o meu direito ao contraditório e a ampla defesa, estarei automaticamente eliminado (a) do Processo Seletivo.

Local e data: _____, _____ de _____ de 20____

_____

Assinatura do Candidato(a)