

## MATRÍCULA DO CURSO DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL – GUARDA MUNICIPAL

### Candidato(a):

Nome:		
Nº de inscrição:		
Data de Nascimento:	Naturalidade:	Nacionalidade:
CPF:	Nº identidade/Órgão Expedidor	Data Expedição:
Estado Civil:	Cônjuge:	

### Endereço:

Rua/Av.:		Nº	APTº.	CEP:
Cidade:		Bairro:		UF:
Tel:(1)	Tel: 2	E-mail:		

Cargo: Guarda Civil Municipal

### DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA:

- ☐ 2 (duas) fotos tamanho 3x4 recente;
- ☐ Carteira Nacional de Habilitação “AB” com validade vigente;
- ☐ Cópia autenticada do RG e CPF;
- ☐ Comprovante de residência de onde está residindo;
- ☐ Dados bancários.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Candidato (a):

\_\_\_\_\_  
Responsável pela Matrícula:

Estará habilitado para matrícula no Curso de Formação Profissional o candidato que satisfizer as quatro condições seguintes:

- a) Ter sido considerado apto no Exame Médico e no Exame Toxicológico da Inspeção de Saúde;
- b) Não ter sido considerado inapto na Avaliação Psicológica;
- c) Não ter sido considerado inapto na Avaliação de Capacidade Física;
- d) Deter Carteira Nacional de Habilitação “AB” com validade vigente