



## MATRÍCULA DO CURSO DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL – GUARDA MUNICIPAL

### Candidato

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) (2)	Fax:	E-mail:	

**Cargo: Guarda Civil Municipal**

### Documentação:

- 2 (duas) fotos tamanho 3x4 recente;
- Carteira Nacional de Habilitação “AB” com validade vigente;
- Cópia autenticada do RG e CPF.

Petrolina, PE \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

\_\_\_\_\_  
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