



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 2019.

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.