**FICHA DE INSCRIÇÃO**

**2° Processo Simplificado de Seleção Interna para a Capacitação de Guardas Civis Municipais na Utilização de Armamento Letal**

1. **Dados pessoais: (\*) Preenchimentos obrigatórios**

Nome Completo\*: Digite o nome completo.

CPF\*:    .   .    -

Nome do pai\*: Digite o nome completo.

Nome da mãe\*: Digite o nome completo.

Data de nascimento\*:   /  /     Sexo\*: Selecione uma opção.

País de nascimento\*: Digite o nome do país.

Município de nascimento\*: Digite o nome do município. Estado/ UF\*: Digite o Estado abreviado. Exempo: MS.

Estado civil\*: Selecione uma opção. Título de eleitor\*:

 RG\*:       Órgão Expedidor/UF\*: Digite a sigla do órgão. / Digite o Estado abreviado. Exempo: MS. Data de emissão\*:   /  /

Profissão\*: GUARDA CIVIL MUNICIPAL Email\*: Digite seu e-mail.

Endereço Residencial\*: Digite o nome da rua, avenida ou logradouro. N.\*

Complemento: Quadra, Lote, Apartamento, etc. Bairro\*: Digite o nome do bairro.

Município\*: Digite o nome do município. Estado/ UF\*: Digite o Estado abreviado. Exempo: MS.

Cep\*:      -    Contatos: 1. Celular\*       2. Fixo       3. Recado

1. **Dados funcionais**

Cadastro/ vínculo\*:    /

 Comprovante de escolaridade entregue\*: Escolher um item.

Lotação (unidade de serviço) \*: Selecione sua unidade.

Escala de serviço\*: Selecione sua escala.

**Comprovante de inscrição do 2° Processo Simplificado de Seleção Interna para a Capacitação de Guardas Civis Municipais na Utilização de Armamento Letal**

Preenchimento exclusivo da Divisão de Ensino e Desenvolvimento – DIVEN

|  |  |
| --- | --- |
| Nome completo do (a) candidato (a)**:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do (a) responsável pelo recebimentoCadastro**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_** |
| Cadastro**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_**Data**: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**  |