

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA CURSO DE FORMAÇÃO DE GUARDA CIVIL MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO

NOME: _____

ENDEREÇO: _____

RG: _____ CPF: _____ PIS: _____

BANCO: _____ AGÊNCIA: _____ CONTA: _____

NACIONALIDADE: _____ NATURALIDADE: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____ ESTADO CIVIL: _____

TELEFONE 01: _____ TELEFONE 02: _____

NOME DA MÃE: _____

NOME DO PAI: _____

EMAIL: _____

SEXO: () MASCULINO () FEMININO

NÍVEL DE ESCOLARIDADE: _____ CURSO: _____

NOME DE FAMILIAR / TEL. PARA CONTATO: _____

TRABALHO

MUNICÍPIO: _____

Nº DA MATRÍCULA FUNCIONAL _____ DATA DE ADMISSÃO: ____/____/____

POSTO DE TRABALHO: _____

SAÚDE

TIPO SANGUÍNEO E FATOR RH: _____ ALTURA: _____ PESO (Kg): _____ POSSUI ALGUMA ENFERMIDADE?
() SIM, () NÃO, QUAL? _____

POSSUI ALEGIA A MEDICAMENTOS? () SIM, () NÃO, QUAL? _____

TEM OU TEVE PROBLEMA NO CORAÇÃO? () SIM, () NÃO, QUAL? _____

DECLARO QUE ESTOU CIENTE DAS REGRAS, NORMATIVAS INTERNAS E PLANO DE CURSO, SENDO QUE MINHA PARTICIPAÇÃO É VOLUNTÁRIA.

ASSINATURA DO ALUNO