

FICHA DE INSCRIÇÃO

CICLO DE PALESTRAS OPERACIONAIS

NOME DO ALUNO			
DATA DE NASCIMENTO	NATALIDADE (LOCAL DE NASCIMENTO)	SEXO () Masc () Fem	
ENDEREÇO RESIDENCIAL – RUA, AVENIDA		Nº	COMPLEMENTO
BAIRRO	CIDADE	ESTADO	CEP
TEL. RESIDENCIAL	CELULAR	E-MAIL	
CARGO:	NÚMERO FUNCIONAL	LOCALIZAÇÃO	
DATA DE ADMISSÃO NA CATEGORIA	TIPO SANGUÍNEO		

LOCAL E DATA	CIENTE DA CHEFIA IMEDIATA	ASSINATURA

INSTRUÇÃO:

1. O servidor policial civil deverá preencher a ficha e enviar para o e-mail: got@pc.es.gov.br (digitalizada), ou ainda entregá-la na Base do GOT com as devidas assinaturas.
2. Não será permitida a participação no curso do servidor policial que estiver afastado de suas atividades por quaisquer motivos.