



FICHA DE INSCRIÇÃO

CURSO DE INVESTIGAÇÃO NO COMBATE ÀS ORGANIZAÇÕES CRIMINOSAS E LAVAGEM DE CAPITAIS PC/ES - 2019.

NOME DO ALUNO			
FILIAÇÃO			
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	CPF	
LOCAL E DATA	ASSINATURA		

INSTRUÇÕES:

1. O Servidor Policial Civil deverá preencher e assinar a presente ficha em todos os campos, devendo entregá-la diretamente na ACADEPOL ou encaminhá-la para o email: **palestras.acadepol@pc.es.gov.br**;
2. **NÃO** será permitida a participação no curso do servidor Policial Civil que estiver afastado de suas atividades por quaisquer motivos, **FÉRIAS** ou qualquer outro tipo de **LICENÇA**.