|  |
| --- |
| **MANIFESTAÇÃO DE CIÊNCIA****CURSO DE TREINAMENTO/ATUALIZAÇÃO EM TÉCNICAS/PROCEDIMENTOS OPERACIONAIS – TIRO EM BAIXA LUMINOSIDADE** |
|  |
| **[x]  Informo que eu, servidor(a) requerente, e minha chefia imediata manifestamos ciência quanto à minha inscrição no curso em epígrafe.**  |
| **Local e data:** | **Assinatura do(a) servidor(a):** | **Ciente da Chefia Imediata:** |