|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MANIFESTAÇÃO DE CIÊNCIA**  **CURSO DE TREINAMENTO/ATUALIZAÇÃO EM TÉCNICAS/PROCEDIMENTOS OPERACIONAIS – TIRO EM BAIXA LUMINOSIDADE** | | |
|  | | |
| **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:** |