



TERMO DE CONCESSÃO DA BOLSA FORMAÇÃO

(CURSO DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL PARA GUARDA MUNICIPAL DE FORTALEZA)

| | | | |
|---|---------------------------------|---------------------------------------|------------------|
| NOME DO CANDIDATO: | | | |
| NOME DA MÃE: | | | |
| NOME DO PAI: | | | |
| DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____ | | CPF: | |
| PIS/PASEP: | | | |
| NACIONALIDADE: | NATURALIDADE: | ESTADO CIVIL: | |
| RG: | DATA DE EMISSÃO: ____/____/____ | ÓRGÃO EMISSOR: | |
| GRAU DE INSTRUÇÃO: () NÍVEL MÉDIO () SUPERIOR INCOMPLETO () SUPERIOR COMPLETO | | | |
| ENDEREÇO: | | | Nº |
| BAIRRO: | CEP: | FONE: | |
| TÍTULO DE ELEITOR: | SEÇÃO | ZONA | |
| SE VOCÊ É CLIENTE DO BANCO DO BRASIL, INFORME CONTA E AGÊNCIA | | | |
| AGÊNCIA (SOMENTE BANCO DO BRASIL) | | Nº DA CONTA (SOMENTE BANCO DO BRASIL) | |
| CARGO/FUNÇÃO: CANDIDATO-ALUNO DO CURSO DE FORMAÇÃO DA GUARDA MUNICIPAL DE FORTALEZA | | | ORGÃO: SESEC/PMF |

DECLARO que através do presente Termo de Concessão, com relação a Bolsa Formação, prevista no art. 1º, do Decreto nº 13.319, de 14 de março de 2014 e no Edital nº 14/2013 - SESEC/SEPOG, de 19 setembro de 2013, referente ao Curso de Formação Profissional (CFP/GMF), perante a Secretaria Municipal de Segurança Cidadã - SESEC/Secretaria Municipal de Planejamento, Orçamento e Gestão - SEPOG

1. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- 1.1.** Estou ciente de que a concessão da **Bolsa Formação** para custear às minhas despesas pessoais fica vinculada à minha matrícula no **Curso de Formação Profissional para Guardas Municipais de Fortaleza**, prevalecendo sua existência enquanto estiver vinculado ao referido curso de Formação.
- 1.2.** O valor da Bolsa Formação decorrente do Curso de Formação Profissional está estabelecido em **R\$ 826,31 (oitocentos e vinte seis reais e trinta e um centavo)** e será paga em 2,5 (duas e meia) parcelas.
- 1.3.** Em caso de desistência deste Período I do CFP/SESEC/GMF, o candidato-aluno ficará obrigado a devolver ao tesouro Municipal, o valor correspondente à Bolsa Formação recebida, por meio de depósito bancário na conta de gestão da Prefeitura Municipal de Fortaleza – **No Banco do Brasil - Setor Público -, Ag. Nº 0008-6, C/C nº 20579-6.**
- 1.4.** Todas as informações contidas neste Termo de Concessão são de inteira responsabilidade do declarante, estando sujeito às sanções previstas no art. 299 do Código Penal Brasileiro.

Fortaleza, ____ de _____ de 2015.

Assinatura do Candidato-Aluno