

Colar a fotocópia da identidade do candidato

| VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL | | MODELO | | NACIONALIDADE DO BRASIL | |
|--------------------------------------|----------------------|-----------|------------------------|-------------------------|--|
| REGISTRO GERAL | 000000000000 | EXPECIÇÃO | 00/00/000 | | |
| NOME | SILVA DA SILVA SILVA | | | | |
| FILIAÇÃO | SILV. | | | | |
| NACIONALIDADE | ARAQUARI-MP | | | | |
| DOC ORIGEM | 00/00/0000 | | | | |
| Cert Nasc. | 00000000 L W 000 Y | | | | |
| CPF | 000000000-00 | | | | |
| ASSINATURA DO DIRETOR | | | | | |
| LEI Nº 7.116 DE 2009/83 | | | CARTEIRA DE IDENTIDADE | | |

Cole, neste espaço, a fotocópia da carteira de identidade do candidato.

Termo de Autorização de Entrega de Envelope

(Ficha de Matrícula no Curso de Formação Profissional do Concurso da Guarda Civil Municipal de Sobral)

Colar este termo em uma das faces do envelope que contém a documentação

Autorizo o portador, cuja fotocópia da identidade está colada na parte inferior deste **Termo de Autorização**, a entregar o envelope contendo a minha Ficha de Matrícula no Curso de Formação Profissional do Concurso Público da Guarda Civil Municipal da Prefeitura de Sobral.

Local de Entrega: Sede da Guarda Civil Municipal de Sobral, Rua Engenheiro José Figueiredo, 1035, Cohab I, CEP 62051-018, Sobral, Ceará.

Pedido de Inscrição: _____; CPF: _____; Data: ____/____/2022

Assinatura do candidato igual a da identidade

Assinatura do representante do candidato
igual a da identidade apresentada

Colar a fotocópia da identidade do representante do candidato

| VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL | | MODELO | | NACIONALIDADE DO BRASIL | |
|--------------------------------------|----------------------|-----------|------------------------|-------------------------|--|
| REGISTRO GERAL | 000000000000 | EXPECIÇÃO | 00/00/000 | | |
| NOME | SILVA DA SILVA SILVA | | | | |
| FILIAÇÃO | SILV. | | | | |
| NACIONALIDADE | ARAQUARI-MP | | | | |
| DOC ORIGEM | 00/00/0000 | | | | |
| Cert Nasc. | 00000000 L W 000 Y | | | | |
| CPF | 000000000-00 | | | | |
| ASSINATURA DO DIRETOR | | | | | |
| LEI Nº 7.116 DE 2009/83 | | | CARTEIRA DE IDENTIDADE | | |

Cole, neste espaço, a fotocópia da carteira de identidade do representante.