

## ANEXO I

### FICHA DE INSCRIÇÃO E/OU REGULARIZAÇÃO

POSTO/GRAD./RE/NOME:	
INSCRIÇÃO TAF INGRESSO CADASTRO RESERVA	REGULARIZAÇÃO EXAMES MÉDICOS
TRANSFERIDO PARA A RESERVA EM:	DATA NASCIMENTO:
CARTEIRA IDENTIDADE Nº:	CPF Nº:
ENDEREÇO:	
CIDADE:	TELEFONE CELULAR:
ESCOLARIDADE:	EMAIL:
Obs: Ao preencher a ficha de inscrição o candidato deverá marcar apenas 01 (uma) opção desejada, sendo a primeira ( <b>inscrição TAF ingresso cadastro reserva</b> ) aos que desejam ingressar no cadastro de reserva pela primeira vez. A segunda ( <b>regularização exames médicos</b> ) deverá ser marcada pelos que já fazem parte do cadastro de reserva.	
DOCUMENTOS A SEREM ANEXADOS	
CIME	CÓPIA DA CARTEIRA DE IDENTIDADE MILITAR ESPECIAL -
APTO	ATA DE INSPEÇÃO DA JUNTA MILITAR DE SAÚDE - COM PARECER

DECLARO, para os devidos fins que:

1- Estou ciente das condições estabelecida no **Edital nº 1/2022/PM-CP4**, e preencho os requisitos exigidos;

2- As informações prestadas nesta Ficha de Inscrição e anexos são verdadeiras e autênticas, responsabilizando-me total e plenamente, sob as penalidades da lei;

3- Manifesto a vontade de ser inscrito no presente processo seletivo para formação do Cadastro de Reserva do Corpo de Voluntários de Militares da Reserva Remunerada, comprometendo-me a cumprir os termos da Lei nº 1.053, de 22 de fevereiro de 2002, e seu respectivo regulamento, bem como as normas disciplinares em vigor na Corporação.

\_\_\_\_\_, RO, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato(a)