**CURSO DE TREINAMENTO PARA INTERVENÇÃO RÁPIDA, CONTENÇÃO, VIGILÂNCIA E ESCOLTA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I - Identificação Pessoal** | | | | | | | | |
| Nome: | | | | | | | | |
| Endereço: | | | n.º | | Bairro: | | | |
| Cidade: | | | UF: | | CEP: | | | |
| Tel. Residencial: | Tel. Celular: | | E-mail pessoal: | | | | | |
| Carteira Identidade nº | | | CPF: | | | | | |
| Data de emissão: | | | CNH: | | | Categoria: | Validade: | |
| Órgão Emissor: | | | Data de Nascimento: | | | | | |
| Nome do Pai: | | | | | | | | |
| Nome da Mãe: | | | | | | | | |
| **II - Identificação Profissional** | | | | | | | | |
| Cargo: AGENTE PENITENCIÁRIO | | **Área:** | | Nível /Classe: | | | | |
| Matrícula: | | E-mail institucional: | | | | | | Tel.: |
| Lotação: | | Nome do Diretor: | | | | | | |
| **III – Documentos apresentados (para preenchimento da ESPEN):** | | | | | | | | |
| ( ) Cópia da CNH com original ou autenticada;  ( ) Declaração funcional do RH;  ( ) Termo de Compromisso e Voluntariedade;  ( ) Autorização da chefia da UP ou chefia superior do órgão de origem para participar do curso;  ( ) Eletrocardiograma com Laudo médico sem alteração;  ( ) Teste de esforço físico com Laudo Médico sem alteração;  ( ) Atestado de Aptidão Física, constando que o candidato encontra-se apto a submeter-se a situações de intenso desgaste físico e mental;  ( ) Atestado de Aptidão Mental, emitido por psicólogo devidamente credenciado na polícia federal, autorizando porte e manuseio de arma de fogo. | | | | | | | | |

Local\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do servidor Assinatura Diretor da UP**