



CURSO DE FORMAÇÃO DA ACADEMIA DA GUARDA MUNICIPAL

1 - SETOR DE CONTROLE DE QUADROS

SECRETARIA SOLICITANTE:

LOTAÇÃO: _____ CENTRO DE CUSTO: _____

BOLSISTA/CÓDIGO: _____ CARGA HORÁRIA SEMANAL: _____ SALÁRIO BASE: _____

VAGA AUTORIZADA NO PROTOCOLO Nº: _____ DATA ASSINATURA DO EXECUTANTE: _____

2 - COORDENADORIA SETORIAL DE CONCURSOS, RECRUTAMENTO E SELEÇÃO

Nº DO EDITAL: _____ DATA: _____ HOMOLOGAÇÃO: _____ CLASSIFICAÇÃO: _____

NOME DO CANDIDATO: _____

OBSERVAÇÃO: _____ DATA / ASSINATURA DO EXECUTANTE: _____

3 - SECRETARIA MUNICIPAL DE COOPERAÇÃO NOS ASSUNTOS DE SEGURANÇA PÚBLICA

DATA ENTRADA FORMULÁRIO: _____ PESQUISA SOCIAL: _____
| | APTO | | INAPTO

CURSO DE FORMAÇÃO DA ACADEMIA DA GUARDA MUNICIPAL: _____
| | APTO | | INAPTO | | NÃO COMPARECEU

OBSERVAÇÃO: _____ DATA / ASSINATURA DO EXECUTANTE: _____