

ANEXO II

FICHA DE INSCRIÇÃO NO PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADO PARA O CREDENCIAMENTO DE PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS NO CADASTRO DE PRESTADORES DE SERVIÇOS DO CURSO DE FORMAÇÃO DE OFICIAIS DO CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DA PARAÍBA.

Eu, _____
[nome completo], _____ [nacionalidade], _____
[estado civil], _____ [profissão], inscrito no CPF sob o nº.
_____, e portador do RG nº. _____ expedido pela
_____, graduado em _____, residente
e domiciliado no endereço:

_____, nº
_____, Complemento _____.

Bairro _____, CEP _____,
[cidade], _____ [Estado], Dados para
contatos: telefones: _____, Email:

_____, venho

solicitar a minha inscrição no Processo de Seleção Simplificado para o Cadastro de Prestadores de Serviços do Curso de Formação de Oficiais do Corpo de Bombeiros Militar da Paraíba, de acordo com as Normas de Credenciamento de Profissionais Especializados no cadastro de prestadores de serviços do **CURSO DE FORMAÇÃO DE OFICIAIS DO CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DA PARAÍBA** para 2016. Informe os dados abaixo, conforme disposto no Anexo I:

Matéria/Disciplina objeto da Inscrição	Código

Dados Bancários

Banco: _____ Agência: _____ N° da Conta Corrente: _____

Declaro concordar integralmente com as disposições constantes nas Normas de Credenciamento de Profissionais Técnico-especializados. (Marque com X).

Atenciosamente,

João Pessoa, ____ de _____ de 2016

Assinatura do Candidato