

FICHA DE INSCRIÇÃO
CONCURSO INTERNO - IPMIL

1. DADOS DO RESPONSÁVEL (preenchimento obrigatório para menores de idade)

Sr.(a): _____

RG: _____ CPF: _____

Fone: _____ Celular: _____ Oper: _____ Whats: Sim () Não ()

Autorizo o menor abaixo mencionado a realizar o concurso interno IPMIL.

ASSINATURA

Data: ___/___/___

2. DADOS DO CANDIDATO (preenchimento obrigatório para menores de idade)

Posto / Grad _____ IPMIL: _____

RG: _____ CPF: _____

Fone: _____ Celular: _____ Oper: _____ Whats: Sim () Não ()

CARGO OU POSTO PRETENDIDO: _____

ASSINATURA

Data: ___/___/___

3. RECIBO DA UNIDADE

RECEBIDO EM: ___ / ___ / ___

REPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO _____

4. RECIBO DO ALUNO

CARGO / POSTO PRETENDIDO: _____

NOME DO ALUNO: _____

RECEBIDO EM: ___ / ___ / ___

REPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO _____