



PREFEITURA MUNICIPAL DE NILÓPOLIS
Estado do Rio de Janeiro
CONCURSO PÚBLICO 01/2024



FORMULÁRIO DE MATRÍCULA PARA O CURSO DE FORMAÇÃO DA GUARDA MUNICIPAL

Foto 3x4

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

NOME: _____

ENDEREÇO: _____

RG: _____ CPF: _____

NACIONALIDADE: _____ NATURALIDADE: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____ ESTADO CIVIL: _____

TELEFONE 01: _____ TELEFONE 02: _____

NOME DA MÃE: _____

NOME DO PAI: _____

EMAIL : _____

SEXO: () MASCULINO () FEMININO

NÍVEL DE ESCOLARIDADE: _____

NOME DE FAMILIAR / TEL. PARA CONTATO: _____

SAÚDE

TIPO SANGÜÍNEO E FATOR RH: _____ ALTURA: _____ PESO (Kg): _____

POSSUI ALGUMA ENFERMIDADE?

() SIM, () NÃO, QUAL? _____

POSSUI ALERGIA A MEDICAMENTOS? () SIM, () NÃO, QUAL? _____

TEM OU TEVE PROBLEMA NO CORAÇÃO? () SIM, () NÃO, QUAL? _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE NILÓPOLIS
Estado do Rio de Janeiro
CONCURSO PÚBLICO 01/2024



A matrícula no Curso de Formação da Guarda Municipal será realizada **PRESENCIALMENTE**, do dia 20 a 24 de outubro de 2025, no horário das 10 h até às 17 h, na Sede da Guarda Municipal de Nilópolis – End. Rua Senador Fernando Mendes, Nº 1158, Centro, Nilópolis/RJ - Cep: 26540-080, onde o candidato deverá se identificar através de documento e entregar o formulário de inscrição todo preenchido e com foto, no qual manifesta seu interesse na participação do **CURSO DE FORMAÇÃO**.

DECLARO QUE MINHA PARTICIPAÇÃO É VOLUNTÁRIA.

Nilópolis/RJ, ____ de _____ de 2025.

ASSINATURA DO CANDIDATO