## ANEXO “III” DA PORTARIA N°001/DEIPE/2016

# PRONUNCIAMENTO DE SOLDADOS BM COM VISTA AO CURSO DE FORMAÇÃO DE CABOS BOMBEIRO MILITAR (CFC-BM/2015)

Senhor Diretor da DEIPE,

**1)** Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - SD BM,

Matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lotado no \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /CBMMS, telefones de

contato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail funcional:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RG:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CNH/Cat.:\_\_\_\_\_Registro/Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Validade:\_\_\_\_\_\_\_

Venho pelo presente documento pronunciar que \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (**TENHO** ou **NÃO TENHO)** interesse em frequentar o **Curso de Formação de Cabos (CFC-BM/2015),** oferecido por meio do **EDITAL INTERNO N. 1/2015/DEIPE/CFC-BM/ANTIGUIDADE/CBMMS.** Declaro pertencer à Qualificação \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e ocupo a \_\_\_\_\_ posição entre os militares participantes da “reserva técnica” relacionados no Anexo\_\_\_\_ (**I** ou **II**) do presente Portaria. Declaro que não tenho nenhum impedimento de ordem legal para frequentar o curso e tenho pleno conhecimento das disposições constantes no Edital nº. 001/2015/DEIPE/CFC-BM/ANTIGUIDADE aprovado pela PORTARIA N.º 032/DEIPE/2015, de 05 DE OUTUBRO de 2015, bem como as consequências susceptíveis caso não frequente o curso.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - MS, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2016

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Assinatura do Candidato)

**2)** Declaro estar ciente da participação do BM acima citado no processo seletivo para o CFC-BM/2015, e informo a V.S.ª que o referido militar está no comportamento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e não se encontra em gozo de Licença para Tratar de Assuntos de Interesse Particular (LTIP).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - MS, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2016.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# (Assinatura do CMT/OBM)