**ANEXO “B”** - **EDITAL INTERNO Nº 1/2019/DEIPE/CAS-2019/CBMMS**

PRONUNCIAMENTO DE SEGUNDO SARGENTO COM VISTA AO CURSO DE APERFEIÇOAMENTO DE SARGENTOS (CAS-BM/2019)

1. Senhor Diretor da DEIPE,

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_º SGT BM (Nome Completo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lotado no(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/CBM-MS, Tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail(preferencialmente funcional) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_RG\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Órgão emissor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CNH/Cat.: \_\_\_\_\_\_\_\_ Registro/Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Validade \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Venho pelo presente documento pronunciar que \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(tenho / não tenho)** interesse em frequentar o **Curso de Aperfeiçoamento de Sargentos (CAS-BM/2019),** oferecido por meio do **EDITAL INTERNO Nº 1/2019/DEIPE/CAS-2019/CBMMS**. Ocupo a \_\_\_\_\_ posição entre os militares relacionados no Anexo “A” do presente Edital Interno. Declaro que não tenho impedimento de ordem legal para frequentar o curso e tenho pleno conhecimento das disposições constantes neste Edital Interno, bem como das consequências susceptíveis caso não frequente o curso.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - MS, \_\_\_\_ de outubro de 2019.

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

(Assinatura do Candidato)

**2)** Senhor Diretor da DEIPE, declaro estar ciente do teor do **EDITAL INTERNO Nº 1/2019/DEIPE/CAS-2019/CBMMS**. Informo que o \_º SGT BM \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cumpre todos os requisitos elencados no item **“2.1” do referido edital**.

( ) Foi considerado **APTO** no último Teste de Aptidão Física desta UBM, realizado em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, conforme publicado no (BG nº) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, com cópia anexa.

( ) Deverá realizar o TAF na ABM, conforme alínea “f” do item “2.1.5”.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - MS, \_\_\_\_ de outubro de 2019.

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

(Assinatura do CMT/OBM)