

O requerente acima qualificado, convocado através de EDITAL Nº 81/ 2021 – SEPLAD /SEAP, de 22 de janeiro, publicado no D.O.E n. _____, de _____, vem mui respeitosamente diante de Vossa Senhoria, REQUERER a matrícula no CURSO DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL, tendo pleno conhecimento da obrigatoriedade da apresentação dos documentos bem como sua entrega no local mencionado no subitem 1.1.

Nestes Termos,
Pede deferimento

Belém - Pará, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Requerente

ANEXO II – ANEXO DO REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

AS RESPOSTAS AOS QUESITOS AQUI FORMULADOS SÃO DE SUMA IMPORTÂNCIA PARA O SISTEMA PENITENCIÁRIO DO ESTADO DO PARÁ – SUISPE, SOLICITAMOS A SUA ATENÇÃO NO PREENCHIMENTO DE TODOS OS CAMPOS.

I - DADOS PESSOAIS

01. NOME COMPLETO _____

02. DATA DE NASCIMENTO _____ / _____ / _____

03. NACIONALIDADE _____

NATURALIDADE _____
UF _____

04. NOME DO PAI _____

05. NOME DA MÃE _____

06. RG _____ ÓRGÃO EXPEDIDOR _____
UF _____

07. CPF _____
PIS/PASEP _____

08. CERTIFICADO DE RESERVISTA RA _____
ÓRGÃO EXPEDIDOR CSM _____

09. TÍTULO DE ELEITOR Nº. INSCRIÇÃO _____
ZONA _____ SEÇÃO _____
MUNICÍPIO/UF _____ / _____

10. CNH Nº. REGISTRO _____
CATEGORIA _____
VALIDADE _____ / _____ / _____

11. DADOS BANCÁRIOS - BANCO: _____
AGÊNCIA: _____
CONTA CORRENTE: _____

12. ESTADO CIVIL _____

13. NOME DO CÔNJUGE _____

14. CONJUGE É FUNCIONÁRIO PÚBLICO? () SIM () NÃO
SE AFIRMATIVA, LOCAL ONDE O MESMO TRABALHA _____

15. ENDEREÇO RESIDENCIAL ATUAL
RUA _____
Nº _____
COMPLEMENTO _____

BAIRRO _____
FONE _____
CIDADE _____ UF _____
CEP _____

16. ENDEREÇO ONDE TENHA RESIDIDO NOS ÚLTIMOS CINCO ANOS
RUA _____
Nº _____
COMPLEMENTO _____
BAIRRO _____

FONE _____
CIDADE _____ UF _____
CEP _____

RUA _____
Nº _____
COMPLEMENTO _____

BAIRRO _____
FONE _____
CIDADE _____ UF _____
CEP _____

17. ALTURA _____ PESO _____
MANEQUIM Nº. _____
CALÇADO Nº. _____ TÊNIS Nº. _____

II - FORMAÇÃO ESCOLAR

01. ENSINO: _____

02. ESCOLA: _____
CIDADE _____ UF _____ ANO DE CONCLUSÃO _____

03. OUTROS CURSOS:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

III - ATIVIDADES PROFISSIONAIS

01. ESTÁ EMPREGADO ATUALMENTE? () SIM () NÃO
SE AFIRMATIVA QUAL O CARGO _____

FIRMA, REPARTIÇÃO OU EMPREGADOR _____

02. ENDEREÇO DO LOCAL DE TRABALHO _____

03. EMPREGO NOS ÚLTIMOS 5 (CINCO) ANOS:
CARGO _____

EMPREGADOR _____
ENDEREÇO DO LOCAL DE TRABALHO _____

CIDADE _____ UF _____

FONE _____
PERÍODO DE _____ / _____ / _____ A _____ / _____ / _____
MOTIVO DA SAÍDA _____

CARGO _____

EMPREGADOR _____

ENDEREÇO DO LOCAL DE TRABALHO _____

CIDADE _____ UF _____

FONE _____
PERÍODO DE _____ / _____ / _____ A _____ / _____ / _____
MOTIVO DA SAÍDA _____

CARGO _____

EMPREGADOR _____

ENDEREÇO DO LOCAL DE TRABALHO _____

CIDADE _____ UF _____

FONE _____