

## Governo do Estado do Pará Secretaria de Estado de Administração Penitenciária Diretoria de Gestão de Pessoas Escola de Administração Penitenciária



## ANEXO I CHECKLIST - ENTREGA DE DOCUMENTOS Originais e Cópias

\_/UF:\_\_\_\_, dia \_\_\_\_\_mês \_\_\_\_

Originals e Copias	
NOME:	
	-02 Fotografias 3x4 de frente, colorida, recentes e iguais
	-Cadastro de Pessoa Física - CPF
	-Comprovante Situação Cadastral no CPF (site: Receita Federal) <sup>1</sup> -Comprovante Situação Cadastral no CPF (site: Receita Federal) <sup>1</sup> -Comprovante Situação Cadastral no CPF (site: Receita Federal) <sup>1</sup> -Comprovante Situação Cadastral no CPF (site: Receita Federal) <sup>1</sup> -Comprovante Situação Cadastral no CPF (site: Receita Federal) <sup>1</sup> -Comprovante Situação Cadastral no CPF (site: Receita Federal) <sup>1</sup> -Comprovante Situação Cadastral no CPF (site: Receita Federal) <sup>1</sup> -Comprovante Situação Cadastral no CPF (site: Receita Federal) <sup>1</sup> -Comprovante Situação Cadastral no CPF (site: Receita Federal) <sup>1</sup> -Comprovante Situação Cadastral no CPF (site: Receita Federal) <sup>1</sup> -Comprovante Situação Cadastral no CPF (site: Receita Federal) <sup>1</sup> -Comprovante Situação Cadastral no CPF (site: Receita Federal) <sup>1</sup> -Comprovante Situação Cadastral no CPF (site: Receita Federal) <sup>1</sup> -Comprovante Situação Cadastral no CPF (site: Receita Federal) <sup>1</sup> -Comprovante Situação Cadastral no CPF (site: Receita Federal) <sup>1</sup> -Comprovante Situação Cadastral no CPF (site: Receita Federal) <sup>1</sup> -Comprovante Situação Cadastral no CPF (site: Receita Federal) <sup>1</sup> -Comprovante Situação Cadastral no CPF (site: Receita Federal) <sup>1</sup> -Comprovante Situação Cadastral no CPF (site: Receita Federal) <sup>1</sup> -Comprovante Situação Cadastral no CPF (site: Receita Federal) <sup>1</sup> -Comprovante Situação Cadastral no CPF (site: Receita Federal) <sup>1</sup> -Comprovante Situação Cadastral no CPF (site: Receita Federal) <sup>1</sup> -Comprovante Situação Cadastral no CPF (site: Receita Federal) <sup>1</sup> -Comprovante Situação Cadastral no CPF (site: Receita Federal) <sup>1</sup> -Comprovante Situação Cadastral no CPF (site: Receita Federal) <sup>1</sup> -Comprovante Situação Cadastral no CPF (site: Receita Federal) <sup>1</sup> -Comprovante Situação Cadastral no CPF (site: Receita Federal) <sup>1</sup> -Comprovante Situação Cadastral no CPF (site: Receita Federal) <sup>1</sup> -Comprovante Situação Cadastral no CPF (site: Receita Federal) <sup>1</sup> -Comprovante Situação Cadastral no CPF (site: Receita Federal) <sup>1</sup> -Comprovante Situação Cadastral no CPF (site: Receita Federal) <sup>1</sup>
	-Carteira de Identidade - RG
	- Habilitação Profissional: Carteira Nacional de Habilitação - CNH ou Permissão para conduzir veículos Automotores de, no mínimo, categoria "B"
	-Certificado de Reservista (sexo masculino)
	-Titulo de Eleitor
	- Certidão de Quitação Eleitoral
	-Tipo Sanguíneo/ Fator RH -Certidão de Casamento /Certidão de Nascimento
	-Comprovante de Residência - Atual (água, luz, telefone) <b>ou</b> Declaração Autenticada
	-Termo de desistência de Bolsa (Somente para os candidatos que optarem por não receber a bolsa) (anexo)
	-Declaração de Dados Bancários (anexo)
	-Ficha de Requerimento de Matrícula (anexo)
	Atestado médico original, contendo nome completo e número do documento de identidade, emitido no prazo máximo de 30 dias, contados retroativamente em relação ao primeiro dia de matrícula presencial, constando expressamente que o (a) está apto (a) a realizar atividades físicas.
Documenta OBSERVAÇ	
Conferi	ido Por: Assinatura Candidato: EM://25
	VIA CANDIDATO
NOME_	
	VAÇÃO:
	ANEXO II
	TERMO DE DESISTÊNCIA DA BOLSA DE AUXÍLIO DE ESTUDO
	, Inscrito (a) no CPF sob o nºe no RG nº Nº, Bairro
realiza	
Assinat	tura do Candidato