

PERÍODO PARA MATRÍCULA NO CURSO DE FORMAÇÃO 27, 28 E 29 DE JANEIRO DE 2021		
NOME	CARGO	INSCRIÇÃO
COSME LEVI DE SOUZA BARBOSA (SUB JUDICE)	AGENTE PRISIONAL - GUAMÁ	6000000402
DIEGO LEON FRAZÃO RIBEIRO (SUB JUDICE)	AGENTE PRISIONAL - GUAMÁ	6000020957
HENRIQUE MANOEL SANDOVAL DA CONCEIÇÃO (SUB JUDICE)	AGENTE PRISIONAL - GUAMÁ	6000020429
KLEBERSON RICARDO INGLIS DE LIMA (SUB JUDICE)	AGENTE PRISIONAL - GUAMÁ	6000000150
LEOCY DOS SANTOS ARAUJO (SUB JUDICE)	AGENTE PRISIONAL - GUAMÁ	6000000830
RENAN FAVACHO JACQUES (SUB JUDICE)	AGENTE PRISIONAL - GUAMÁ	6000000888

ANEXO II - FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

**SENHORA DIRETORA DA ESCOLA DE ADMINISTRAÇÃO
PENITENCIÁRIA – EAP/SUSIPE.
REQUERIMENTO DE MATRÍCULA**

Nome:		
Cargo:		
Região de Lotação		
Nº de Inscrição		
Data de Nascimento:		
Nacionalidade:		
Naturalidade:		
Nome do pai:		
Nome da mãe:		
RG:	Expedidor:	UF:
CPF:		
PIS/PASEP:		
Certificado de Reservista:	Expedidor:	
Título Eleitoral:	Zona:	Seção:
CNH:	Categoria:	Venc.:
Estado Civil:	() Casado () Solteiro () Outros	
Endereço atual:		n.
Complemento:		
Bairro:		
Cidade:	CEP:	
Telefone Celular:	TEL. Residencial:	

O requerente acima qualificado, convocado através de EDITAL Nº 102 / 2021 – SEPLAD /SEAP, de 14 de janeiro, publicado no D.O.E n. _____, de _____, vem mui respeitosamente diante de Vossa Senhoria, REQUERER a matrícula no CURSO DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL para o cargo de AGENTE PRISIONAL, 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 III – ANEXO DO REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

AS RESPOSTAS AOS QUESITOS AQUI FORMULADOS SÃO DE SUMA IMPORTÂNCIA PARA O SISTEMA PENITENCIÁRIO DO ESTADO DO PARÁ – SUSIPE, 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. _____