ANEXO X - FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE MATRÍCULA E TERMO DE RESPONSABILIDADE E OPÇÃO PELA BOLSA

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE MATRÍCULA

Nome completo: _____

Endereço completo: _____

Cidade: _____ CEP: _____

Telefones: (____) _____ (____) _____

E-mail: _____

Data de Nascimento: _____/_____/_____ Local de Nascimento: _____

CPF: _____ Nº e Emissor RG: _____

Instituição de Conclusão do Ensino Médio: _____

Data de Conclusão do Ensino Médio: _____/_____/_____

Outro curso:

_____

Instituição: _____

Data de Conclusão: _____/_____/_____

_____, ____/____/_____

(Local) (Data)

_____

Assinatura do(a) Candidato(a)

TERMO DE RESPONSABILIDADE E OPÇÃO PELA BOLSA

Eu, _____ (nome completo), brasileiro, _____ (estado civil), portador do RG n° _____, e inscrito no CPF sob o nº _____, residente e domiciliado na _____ (endereço completo com nome da rua, número, bairro), cidade de _____ - ____, CEP: _____, **declaro** para fins de inscrição na **8ª Etapa - Curso de Formação da Guarda Civil Municipal de Alfenas/MG** que me comprometo a assumir todas as responsabilidades de natureza financeira no período de ____/____/_____ a ____/____/_____ (informar o período de realização do curso), durante a realização do Curso de Formação, mediante o recebimento de uma bolsa mensal, em valor equivalente a **R$ 1.995,00 (um mil e novecentos e noventa e cinco reais)** fixado para o cargo inicial do Guarda Civil Municipal, conforme previsto no item 14.1. e subitens do Edital. Este valor que será de natureza indenizatória, sobre a qual não incidirá quaisquer descontos, à exceção dos dias de falta ao curso, que serão descontados na forma prevista em lei, isentando a Guarda Civil Municipal de Alfenas/MG de qualquer responsabilidade financeira para com o formando abaixo assinado.

Declaro ainda, que poderei cumprir com esse compromisso.

_____, ____/____/_____

(Local) (Data)

_____

Assinatura do(a) Candidato(a)