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 **7ª Etapa - Curso de Formação da Guarda Civil Municipal de Barão de Cocais/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 70% (setenta por cento) sobre o vencimento básico fixado para o cargo inicial do Guarda Civil Municipal, conforme disposto no §8º, do art. 7º da **Lei Complementar Municipal 2.217/2025**, que criou o cargo. Este percentual incidirá sobre o valor de R$ 1.878.57 (mil oitocentos e setenta e oito reais e cinquenta e sete centavos) previsto na Tabela I do item 3.1. 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 Barão de Cocais/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)

DECLARAÇÃO DE RENÚNCIA À BOLSA INDENIZATÓRIA

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 os devidos fins, que **renuncio expressamente**, de forma livre, consciente e voluntária, ao recebimento da bolsa mensal de natureza indenizatória prevista para o Curso de Formação da Guarda Civil Municipal de Barão de Cocais/MG, conforme disposto no §8º do art. 7º da Lei Complementar Municipal nº 2.217/2025 e no Edital do Concurso Público.

Estou ciente de que a presente renúncia não acarretará qualquer prejuízo à minha participação, permanência, avaliação ou conclusão do curso de formação, desde que cumpridas integralmente as demais exigências previstas no Edital e no regulamento próprio do curso.

Declaro, ainda, que esta opção possui **caráter irretratável e irrevogável**, produzindo efeitos a partir da efetivação da matrícula no Curso de Formação, não sendo admitida, em nenhuma hipótese, a alteração posterior da escolha ora manifestada, nem a percepção retroativa ou futura da referida bolsa.

Assumo integral e exclusivamente todas as responsabilidades de natureza financeira decorrentes da minha participação no Curso de Formação, isentando o Município de Barão de Cocais/MG e a Guarda Civil Municipal de qualquer ônus ou responsabilidade financeira correlata.

Declaro ainda, que poderei cumprir com esse compromisso.

_____, ____/____/_____

(Local) (Data)

_____

Assinatura do(a) Candidato(a)