



Instituto Americano de Desenvolvimento

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
POLÍCIA MILITAR DO PARÁ (PMPA)
SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO E ADMINISTRAÇÃO (SEPLAD)
CONCURSO PÚBLICO PARA ADMISSÃO AO CFP/PMPA/2020
EDITAL Nº 01-CFP/PMPA/SEPLAD, DE 12 DE NOVEMBRO DE 2020

DOCUMENTAÇÃO DE IDENTIDADE PARA COMPROVAÇÃO DE REQUISITO DE IDADE

EU (favor preencher com letra de forma - todos os campos são obrigatórios),

NOME COMPLETO (SEM ABREVIACÕES):		NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CONCURSO PÚBLICO:	
/ -		/ /	
Nº DA IDENTIDADE (RG) / ÓRGÃO EMISSOR:	CPF:	DATA DE NASCIMENTO:	
/ -	. . -	/ /	
ENDEREÇO:		NÚMERO:	COMPLEMENTO:
BAIRRO:		CIDADE:	UF: CEP:
E-MAIL:		TELEFONE:	
@		()	
NOME COMPLETO DA MÃE:			

, candidato(a) ao cargo de

Cargo	CÓDIGO:
() Aluno Soldado PMPA (masculino) () Aluno Soldado PMPA (feminino)	() 201-masculino () 202- feminino

, no Concurso Público destinado à admissão ao Curso de Formação de Praças da Polícia Militar do Pará - CFP/PMPA/2020, APRESENTO cópia fiel do meu documento de identidade com foto, em plena validade, para efeito de comprovação do requisito elencado no subitem 5.2.b) do Edital Normativo.

Cole a cópia da frente do documento de identidade aqui	Cole a cópia do verso do documento de identidade aqui
--	---

Declaração: Tenho ciência de que a veracidade das informações aqui prestadas, bem como da imagem anexada do documento de identificação, são de minha inteira responsabilidade; sabendo que poderei responder, a qualquer momento, no caso de serem prestadas informações inverídicas ou utilizados documentos falsos, por crime contra a fé pública, o que pode acarretar a minha eliminação do concurso público, aplicando-se, ainda, o disposto no parágrafo único do art. 10 do Decreto Federal nº 83.936/1979.

_____, (), _____ de _____ de 2021.

Assinatura do(a) candidato(a)