**Estado de Mato Grosso do Sul**

Secretaria de Estado de Justiça e Segurança Pública

Polícia Civil

Academia de Polícia Civil

Delegado Júlio Cesar da Fonte Nogueira

**RECIBO DE DOCUMENTOS PARA MATRÍCULA NA ACADEPOL/MS**

Recebi do(a) candidato(a) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, inscrição **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,os documentos abaixo relacionados, referente a matrícula no Curso de Formação Policial, para a Categoria Funcional de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, convocado pelo EDITAL n. \_\_\_\_/2022, datado de 5 de setembro de 2022.

**Legenda: (S) SIM / (N) NÃO (preenchimento do servidor da ACADEPOL)**

1. ( ) Formulário de requerimento de matrícula e anexo;
2. ( ) Título de Eleitor e Certidão de Quitação Eleitoral (cópia);
3. ( ) Comprovante de quitação com as obrigações militares, em caso de candidato do sexo masculino (cópia);
4. ( ) Carteira de Identidade recente (cópia);
5. ( ) Cadastro de Pessoa Física – CPF (cópia);
6. ( ) Cadastramento no PIS/PASEP (cópia);
7. ( ) Carteira Nacional de Habilitação, categoria “B”, no mínimo (cópia);
8. ( ) Declaração de não estar cumprindo sanção por inidoneidade, aplicada por qualquer órgão público e/ou entidade da esfera federal, estadual e/ou municipal;
9. ( ) Atestado médico de que está apto para a prática de atividades físicas, expedido há, no máximo, quinze dias antes do início do Curso de Formação Policial;
10. ( ) Autorização para obtenção, pela Polícia Civil, de dados médicos referentes ao candidato;
11. ( ) Autorização para obtenção, pela Polícia Civil, de dados funcionais junto a órgãos públicos, autarquias, fundações, empresas públicas, sociedades de economia mista e pessoas jurídicas de direito privado.

OBS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Campo Grande/MS, \_\_\_\_ de setembro de 2022.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME DO CANDIDATO (Assinar por extenso)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME DO FUNCIONÁRIO RECEPTOR