**ANEXO II**



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

POLÍCIA CIVIL

ACADEMIA DE POLÍCIA CIVIL

**FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DE MATRÍCULA**

 Requerimento para matrícula a Exma. Sra. Diretora da DEN/ACADEPOL

# Nome:

# Estado Civil:

# Filho(a) de e de

# Nascido(a) na cidade de: UF:

# Data de nascimento:

**Residente na**  **Nº Complemento:**

**Bairro CEP**

**Município de UF:**

Requer matrícula no **CURSO DE OPERAÇÕES TÁTICAS ESPECIAIS – COTE**

**RG nº: Órgão Expedidor:**

**CPF nº:**

**CNH nº: Categoria:**

**Tipo Sanguíneo: Telefone: E-mail:**

**ID Funcional:**

**Cargo:**

**Classe:**

**Lotação:**

Data: Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_