



**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)



**CONCURSO PÚBLICO DA GUARDA CIVIL MUNICIPAL
DE POÇOS DE CALDAS/MG - EDITAL Nº 01/2025**



TERMO DE RESPONSABILIDADE E OPÇÃO PELA BOLSA

Eu, _____ (nome completo), brasileiro, _____ (estado civil), portador do RG nº _____, 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 **6ª Etapa - Curso de Formação da Guarda Civil Municipal de Poços de Caldas/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\$ 1.500,00 (um mil e quinhentos reais)**. 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 Poços de Caldas/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)