



**CONCURSO PÚBLICO DE AGENTE DE TRÂNSITO E  
GUARDA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE/MG  
- EDITAL Nº 02/2024**



**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: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

(Data)

(Local)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Candidato(a)



**CONCURSO PÚBLICO DE AGENTE DE TRÂNSITO E  
GUARDA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE/MG  
- EDITAL N° 02/2024**



**TERMO DE RESPONSABILIDADE E OPÇÃO PELA BOLSA**

Eu, \_\_\_\_\_ (nome completo),  
brasileiro(a), \_\_\_\_\_ (estado civil), portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_, e  
inscrito(a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a)  
na \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (endereço completo  
com nome da rua, número, bairro), cidade de \_\_\_\_\_ - MG,  
CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, declaro, para fins de inscrição na 6ª Etapa – Curso de Formação do  
Concurso Público de Agente de Trânsito e Guarda Municipal de Conselheiro Lafaiete/MG -  
Edital N° 02/2024, que me comprometo a assumir todas as responsabilidades de natureza  
financeira no período de \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (informar o período do curso),  
durante a realização do Curso de Formação, mediante o recebimento de uma bolsa mensal no valor  
**ainda a ser divulgado pela Administração Municipal**. Este valor será de natureza **indenizatória**,  
sobre o qual **não incidirá quaisquer descontos**, à exceção dos dias de falta ao curso, que serão  
descontados conforme previsto em lei, isentando a Prefeitura Municipal de Conselheiro Lafaiete/MG  
de qualquer responsabilidade financeira para com o formando abaixo assinado.

Declaro ainda, que poderei cumprir com esse compromisso.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
(Data) (Local)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Candidato(a)