



**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 POUSO ALEGRE/MG



EDITAL Nº 01/2026

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 Pouso Alegre/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 **70% (setenta por cento)** sobre o vencimento básico fixado
para o cargo inicial do Guarda Civil Municipal. Este percentual incidirá sobre o valor de R\$ 3.200,00
(três mil duzentos reais) previsto na Tabela I do item 3.1. 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 Pouso Alegre/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)



CONCURSO PÚBLICO DA GUARDA CIVIL MUNICIPAL
DE POUSO ALEGRE/MG



EDITAL Nº 01/2026

DECLARAÇÃO DE RENÚNCIA À BOLSA INDENIZATÓRIA

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 os devidos fins, que **renuncio expressamente**, de forma livre, consciente e voluntária, ao recebimento da bolsa mensal de natureza indenizatória prevista para o Curso de Formação da Guarda Civil Municipal de Pouso Alegre/MG.

Estou ciente de que a presente renúncia não acarretará qualquer prejuízo à minha participação, permanência, avaliação ou conclusão do curso de formação, desde que cumpridas integralmente as demais exigências previstas no Edital e no regulamento próprio do curso.

Declaro, ainda, que esta opção possui **caráter irretratável e irrevogável**, produzindo efeitos a partir da efetivação da matrícula no Curso de Formação, não sendo admitida, em nenhuma hipótese, a alteração posterior da escolha ora manifestada, nem a percepção retroativa ou futura da referida bolsa.

Assumo integral e exclusivamente todas as responsabilidades de natureza financeira decorrentes da minha participação no Curso de Formação, isentando o Município de Pouso Alegre/MG e a Guarda Civil Municipal de qualquer ônus ou responsabilidade financeira correlata.

Declaro ainda, que poderei cumprir com esse compromisso.

_____, ____/____/_____
(Local) (Data)

Assinatura do(a) Candidato(a)