

**Foto 3\*4**

**CORPO DE BOMBEIROS MILITAR**

**DIRETORIA DE SERVIÇOS TÉCNICOS**

**FICHA DE CADASTRAMENTO DE INSTRUTOR DOS CURSOS DE FORMAÇÃO DE BRIGADA DE INCÊNDIO E DE BRIGADA PROFISSIONAL**

Curso de Formação de Brigada de Incêndio

Curso de Formação de Brigada Profissional

|  |
| --- |
| Nome da Empresa Cadastrada no CBMPA: |
| Nome do Instrutor |
|  |
| Data de Nascimento | Identidade | Órg. Emissor | CPF |
|  | **/** |  | **/** |  |  |  |  |
| Naturalidade | UF | Endereço (Rua, Av., etc) |
|  |  |  |
| Continuação do endereço | Nº | Complemento |
|  |  |  |
| Bairro | Cidade | UF |
|  |  |  |
| CEP | (DDD) Tel Residencial | (DDD) Tel Celular |
|  |  |  |
| E-mail |
|  |
| Formação Profissional |
|  |
| Órgão de Formação |
|  |
| Registro no Conselho ou MT | Data do Registro |
|  |  | **/** |  | **/** |  |
| Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do Instrutor |
| **PARA USO DO CBM-PA** |
| Data do Cadastramento | Taxa Estadual | Nº do Cadastro | Validade do Cadastro |
|  |  | / |  |  | / |  |  |  |  | R$ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | / |  |  | / |  |  |  |  |
| 1º RecadastramentoData: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | 2º RecadastramentoData: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |
| Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Responsável pelo Recebimento |