



SIC-BR CURSOS E TREINAMENTOS E DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL

Sistema de Inteligência Civil do Brasil

Inscrição Federal: 13.732.820/0001-10

Cadastro para: Curso de Investigador Civil, Reciclagem,
Membro Credenciado, Inspetor Credenciado

FICHA CADASTRAL DATA DE NASCIMENTO ____/____/____ N° DE, CRS

DADOS PESSOAIS:

NOME: _____

NOME DO PAI: _____

NOME DA MÃE: _____

NATURAL: _____ UF: _____

END: _____ N° _____

BAIRRO: _____ CIDADE: _____ UF: _____

CEP: _____ TEL () _____ CEL: () _____

ESTADO.CIVIL: _____ CPF: _____

RG: _____ EXP:SSP/____ DATA EXPEDIÇÃO: ____/____/____

JÁ FOI INDICIADO EM INQUÉRITO POLICIAL? _____ QUAL DELEGACIA? _____

POR QUÊ? _____ - _____ JÁ FOI PROCESSADO? _____

QUAL COMARCA? _____ POR QUÊ? _____

APRESENTAR FOLHA CORRIDA EXPEDIDA PELA JUSTIÇA DA COMARCA ONDE RESIDE OU DE OUTRA ONDE TENHA SIDO PROCESSADO E APRESENTAR NO CURSO DE FORMAÇÃO. CASO NUNCA TENHA SIDO INDICIADO OU PROCESSADO APRESENTAR ATESTADO DE ANTECEDENTES. DECLARO SOB PENA DE RESPONSABILIDADE, QUE AS INFORMAÇÕES POR MIM PRESTADAS NESTE BOLETIM SÃO VERDADEIRAS E QUE NÃO OMITI NENHUM DADO QUESTIONADO. DECLARO, OUTROSSIM, ESTAR CIENTE DE QUE AS INFORMAÇÕES INVERÍDICAS PRESTADAS POR MIM, ENSEJARÃO A NULIDADE DA APROVAÇÃO E A PERDA DOS DIREITOS DECORRENTES, SUJEITANDO-ME AINDA, AS SANÇÕES LEGAIS CABÍVEIS.

Ass, do aluno: _____

Local e Data, ____/____/20

QUAL A SUA FINALIDADE NO SIC-BR

- () CURSO:DE INVESTIGADOR CIVIL;
- () FAZER RECICLAGEM
- () ASSOCIAR COMO INSPETOR CREDENCIADO
- () ASSOCIAR COMO MEMBRO CREDENCIADO
- () FAZER RECICLAGEM E ME ASSOCIAR

PARA QUEM VAI FAZER O CURSO

MARQUE COM UM (X) A FORMA QUE VAI FAZER O CURSO:

- () CURSO ÁDISTÂNCIA;
- () CURSO ATRAVES DE UMREPRESENTANTE;NOME:_____

TERMO DE RESPONSABILIDADE:

Eu, _____ RG: _____

Declaro que fui informado de todos os detalhes do Curso de Investigador Civil ou ou cadastro de,representate, membro, ou fazer reciclagem, sendo as informações transmitidas de forma clara e adequada, sendo estas informações através de um representante, por correspondência ou pessoalmente no Sic-brasil (SIC-BR). Comprometo-me seguir atentamente as orientações contidas na apostila,ou descrição no site: assume inteira responsabilidade de toda e qualquer consequência de meus atos pela identidade profissional expedida pelo **Sistema SIC-BR**, estou ciente de que é **Expressamente Proibido me Identificar-se como Policial, sei que falsidade ideológica e crime**. Declaro que sou uma pessoa idônea e reconheço que me inscrevi neste curso, ou me associei voluntariamente sem nenhum tipo de coerção (pressão verbal). Assim sendo dou ciência de que o meu registro juntamente com a o Sistema SIC-BR, **não tem vínculo empregatícios** muito menos direito strabalhistas,

APÓS TER LIDO POR MEIO DE ASSINATURA A QUAL O FAÇO LIVRE E VOLUNTARIAMENTE, SEM QUALQUER COERÇÃO.

LocaleData, _____ / _____ / _____

Ass.do aluno, ou associado: _____

Documentos obrigatório

- 1 Cópia do Certificado
- 1 Cópia da Idenidade
- 1 Cópia do CPF
- 1 Comprovante de Residencia atual
- 1 Nada consta Policia Federal
- 1 Nada consta Policia Civil
- 1 Nada consta Policia Militar
- 1 Foto 3x4 atual com gravata (exceto Feminina)

Diretor Presidente