

**CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE VAGAS E CADASTRO DE RESERVA
NO CARGO DE DELEGADO DE POLÍCIA CIVIL DE 1ª CLASSE**

FICHA CADASTRAL PARA CONCESSÃO DE AJUDA DE CUSTO

Cargo:			Data de Nascimento: ____/____/____	
Nome:				
Identidade:	Órgão Emissão:	UF:	Data de Emissão:	
CPF:	Sexo:	Naturalidade:		
Nacionalidade:				
Endereço Residencial:				
Setor:	CEP:	Cidade:	UF:	
DDD:	Fone:	Celular:		
Endereço Eletrônico (e-mail):				

Informações Bancárias		
Banco:	Agência:	Conta:

Por serem verdade as informações acima, firmo e assino a presente declaração.

Palmas-TO, _____ de _____ de _____.

Assinatura