

**SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
DEPARTAMENTO DA POLÍCIA CIVIL  
ESCOLA SUPERIOR DE POLÍCIA CIVIL**

1

**ANEXO DE CIÊNCIA PARA CURSO DE IAT**

**Dados do requerente:**

Nome completo:		
Cargo:	Lotação:	
RG:	CPF:	
Endereço:		
Nº:	Complemento:	Bairro:
CEP:	Cidade:	
Estado:	Tel.:	
e-mail:		

**Declaração:**

Declaro para fins que o servidor acima tem interesse em realizar o Curso de **“Instrutor de Armamento e Tiro”** que ocorrerá nos dias 27 de junho a 09 de julho na ESPC, que estou ciente e de acordo com a realização. E ainda que o servidor poderá ser convocado para dar o curso na sua região quando demandado pela ESPC.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo da Chefia Imediata

\_\_\_\_\_  
Assinatura do servidor