

ANEXO B



**SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE SANTA CATARINA  
7º BATALHÃO DE BOMBEIROS MILITAR**

**FICHA DE INSCRIÇÃO (Guarda-vidas civil)**

Nome:	
RG:	CPF:
ENDEREÇO:	
BAIRRO:	
CIDADE:	
TELEFONE: ( )	CEL.: ( )
CEP:	NATURALIDADE:
FILIAÇÃO:	
E-MAIL:	
JÁ TRABALHOU COMO GUARDA-VIDAS ? SIM ( ) NÃO ( )	QUAL TEMPORADA?
ONDE?	
LOCAL PARA REALIZAÇÃO DO CURSO:	

Nome: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

**REQUISITOS PARA INSCRIÇÃO**

1. Possuir idade mínima de 18 anos;
2. Saber nadar;
3. Cópia da carteira de identidade (apresentar original da carteira de identidade no ato da inscrição);
4. Cópia do CPF (apresentar original do CPF no ato da inscrição);
5. Certidão negativa de antecedentes criminais da comarca onde reside;
6. Atestado médico comprovando estar APTO para o serviço de Guarda-vidas.

-----  
**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO DATA:** \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

NOME COMPLETO DO CANDIDATO:

NOME E ASSINATURA DE QUEM RECEBEU A FICHA DE INSCRIÇÃO:

NOME: \_\_\_\_\_

ASSINATURA: \_\_\_\_\_