

ANEXO "E" DO EDITAL Nº DEC-025/24/26

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO / INFORMAÇÃO DE DOCENTE

POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DE SÃO PAULO DIRETORIA DE EDUCAÇÃO E CULTURA DIVISÃO DE ENSINO E PESQUISA				
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO / INFORMAÇÃO DE DOCENTE				
INFORMAÇÕES PESSOAIS				
NOME			RG	
DATA DE NASCIMENTO	NATURAL	UF	ESTADO CIVIL	CPF
ENDEREÇO RESIDENCIAL				
COMPLEMENTO	BAIRRO		MUNICÍPIO	
ENDEREÇO DO LOCAL DE TRABALHO				
COMPLEMENTO	BAIRRO		MUNICÍPIO	
TELEFONE RESIDENCIAL	CELULAR		TELEFONE DO LOCAL DE TRABALHO	
OUTROS FONES / FAX / PAGER			E-MAIL	
INFORMAÇÕES CÍVIS / ESPECÍFICAS				
CARGO PÚBLICO	NÚMERO DA IDENTIDADE FUNCIONAL	SERV ADM DIRETA/ MP/PODER JUDICIÁRIO/INDIRETA		GRAD/MESTRADO/DOCTORADO
DATA ADMISSÃO SV PUBL ____/____/____	ESTÁ NO EFETIVO EXERCÍCIO DE SUAS FUNÇÕES? () SIM () NÃO () INATIVO		POSSUI O TÍTULO CORRESPONDENTE A DISCIPLINA DESEJADA? () SIM () NÃO	

DISCIPLINAS PARA AS QUAIS SE CANDIDATA:

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO E DECLARAÇÃO

Ao Sr. Diretor de Educação e Cultura da Polícia Militar do Estado de São Paulo.
Eu, acima identificado, requeiro a V.S.^a a inscrição no Processo Seletivo para a Docência Civil nos Cursos da Educação Superior da Polícia Militar do Estado de São Paulo, nos termos das instruções estabelecidas no Edital nº DEC-025/24/26.
Declaro preencher as condições e os requisitos exigidos para a inscrição e comprometo-me a apresentar a documentação pertinente no prazo estipulado.
É a _____ vez que requeiro.
Estou ciente que o credenciamento não assegura minha designação como docente civil nos cursos da Polícia Militar.
Estou ciente que a inscrição implica o conhecimento e aceitação das normas e condições estabelecidas no Edital nº DEC-025/24/26, publicada no D. O. E. nº _____, de _____, não podendo ser alegada qualquer espécie de desconhecimento.

Assinatura

Nome por extenso: _____
CPF: _____

São Paulo, _____ de _____ de 2026

USO INTERNO – COORDENAÇÃO DO CONCURSO – NÃO PREENCHA

DATA DE INSCRIÇÃO ____/____/____	RE DO RECEPTOR	NUMERO DA INSCRIÇÃO ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____	Visto
DATA DE CONFERÊNCIA ____/____/____	RE DO CONFERENTE	PARECER DO PRESIDENTE DA COMISSÃO () DEFERIDO () INDEFERIDO	Visto

