



Diretoria
de Polícia
Comunitária



CARGO			
<input type="checkbox"/> Presidente	<input type="checkbox"/> Vice- Presidente	<input type="checkbox"/> 1º Secretário	<input type="checkbox"/> 2º Secretário
<input type="checkbox"/> 1º Tesoureiro	<input type="checkbox"/> 2º Tesoureiro	<input type="checkbox"/> Conselho Fiscal	
DADOS PESSOAIS			
Nome:			
Nome do Pai:			
Nome da Mãe:			
RG:	UF:	Data de Nascimento: ____/____/____	Telefone Residencial: () _____
CPF:	Sexo: () Masculino	() Feminino () _____	Celular: () _____
Endereço Residencial:			
Bairro:		Município:	
CEP:	E-mail:		
DADOS PROFISSIONAIS			
Profissão:		Empresa/ Orgão:	
Cargo/Função:			Telefone Comercial: () _____
Bairro:		Município:	

DECLARO que sou voluntário(a) para compor a chapa concorrente às eleições do Conselho Territorial de Segurança _____, e **ESTOU CIENTE** de que serei submetido(a) a investigação quanto a minha conduta social e criminal para fins de conferência de idoneidade moral, conforme **art.44º, inciso IV, da Portaria 144/2024/SSP-PI/GAB**, e que, caso eleito, poderei ter meus dados e imagens divulgados para a comunidade e autoridades que os solicitarem.

_____ Teresina, PI, ____ de _____ de 20 ____.

Nome do Candidato

R. Walfran Batista, 91 - São Cristóvão - CEP: 64.046-470 - Teresina-PI