**MODELO II**

**REQUERIMENTO/INSCRIÇÃO DO CANDIDATO**

(obs: enviar via email ou EDOC)

Ao Sr. Cmt do \_\_\_\_\_CPE/CPM/CPA,

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ – Mat. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , RG n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_SSP/\_\_\_\_\_, CPF n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, filho de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nascido aos \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, natural de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/UF, residente à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n.º\_\_\_\_\_ – Bairro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Município \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, requeiro a V. Sª. autorização para me inscrever no I CURSO DE OPERAÇÕES AÉREAS DE FRONTEIRA – COAFRON, entre os dias \_\_\_\_, na sede do Departamento de Operações de Fronteira, onde estará sendo realizado o curso, sendo que preencho os requisitos exigidos nas instruções reguladoras e que estou ciente das normas contidas no Processo Seletivo do I COAFRON, para o ano de 2022. Declaro conhecer e aceitar o regime do curso, conforme previsão do Plano de Curso específico.

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME DO CANDIDATO – Graduação

Mat.