



PROPOSTA DE ALISTAMENTO

Preencher com letra legível e dados completos.

IDENTIFICAÇÃO	NOME:					
	FILIAÇÃO					
	MORADA					
	LOCALIDADE		COD.POSTAL			
	BI / PASS. /CC		DATA	___/___/___	ARQ.IDENT	
	EST. CIVIL		DATA NASC	___/___/___	LOCAL	

DADOS PESSOAIS	TELEFONE		HAB. LIT.			
	PROFISSÃO			GRUPO SANGUE	RH	
	N.º SEG. SOCIAL			N.º CONTRIBUINTE		
	SERV. MILITAR ANO		UNIDADE		POSTO	
	CARTA CONDUÇÃO		N.º		DATA	

OUTROS DADOS PESSOAIS	Indicar outros contactos telefónicos, e-mail e informações relevantes:				

Juntar Cópia do Bilhete de Identidade e Contribuinte ou Cartão do Cidadão.

CURSOS OBTIDOS

Curso: _____ Local: _____ Data: __/__/__
Curso: _____ Local: _____ Data: __/__/__
Curso: _____ Local: _____ Data: __/__/__
Curso: _____ Local: _____ Data: __/__/__
Curso: _____ Local: _____ Data: __/__/__

**OUTRAS
INFORMAÇÕES**

Já foi bombeiro noutra Corporação? SIM NÃO
Em caso afirmativo:
Corpo de Bombeiros: _____ Posto: _____
Motivo porque saiu: _____

**INFORMAÇÃO
MÉDICA**

O Médico, _____

ASSINATURAS

DECLARAÇÃO PARA MENORES DE 18 ANOS

Declaro que autorizo o meu _____, a fazer parte do Corpo de Bombeiros Voluntários de Alcabideche.

O Encarregado de Educação, _____

O proposto, sabendo ler e escrever e tendo conhecimento do regulamento do Corpo de Bombeiros, vem requerer a V. Exa. se digne admiti-lo como _____.

O Proposto, _____