

**ANEXO I - IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO**

<b>NOME DO CANDIDATO:</b>			
<b>CPF:</b>			
<b>RG:</b>			
<b>DATA DE NASCIMENTO:</b>			
<b>IDADE:</b>			
<b>BRIGADISTA COMBATENTE:</b>		<b>CHEFE DE BRIGADA:</b>	
		<b>SUPERVISOR DE BRIGADA:</b>	

**CURRÍCULO PROFISSIONAL – DOCUMENTOS E CERTIFICADOS INSERIDOS PELO CANDIDATO**

<b>1. CURSO DE FORMAÇÃO DE BRIGADISTA FLORESTAL</b>		<b>4.4 TEMA: INCÊNDIOS FLORESTAIS E BRIGADISTA CIVIL</b>		<b>ÍNDICE N<sup>o</sup></b>
	<b>ÍNDICE N<sup>o</sup></b>	4.4.1 CURSO DE QUALIFICAÇÃO 1		
1.1 CURSO DE FORMAÇÃO (OBRIGATORIO)		4.4.2 CURSO DE QUALIFICAÇÃO 2		
1.1 CURSO DE FORMAÇÃO 1		4.4.3 CURSO DE QUALIFICAÇÃO 3		
1.2 CURSO DE FORMAÇÃO 2		4.4.4 CURSO DE QUALIFICAÇÃO 4		
1.3 CURSO DE FORMAÇÃO 3		<b>5. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL EM BRIGADA FLORESTAL</b>		
<b>2. CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO (CNH)</b>		5.1 COMBATENTE		<b>ÍNDICE N<sup>o</sup></b>
	<b>ÍNDICE N<sup>o</sup></b>	5.1.1 DECLARAÇÃO PROFISSIONAL 1		
2.1 CNH		5.1.2 DECLARAÇÃO PROFISSIONAL 2		
<b>3. ESCOLARIDADE</b>		5.1.3 DECLARAÇÃO PROFISSIONAL 3		
	<b>ÍNDICE N<sup>o</sup></b>	5.1.4 DECLARAÇÃO PROFISSIONAL 4		
3.1 CERTIFICADO DE ESCOLARIDADE		5.2 CHEFE DE ESQUADRÃO		<b>ÍNDICE N<sup>o</sup></b>
<b>4. CURSOS DE QUALIFICAÇÃO</b>		5.2.1 DECLARAÇÃO PROFISSIONAL 2		
4.1 TEMA: MEIO AMBIENTE	<b>ÍNDICE N<sup>o</sup></b>	5.2.2 DECLARAÇÃO PROFISSIONAL 3		
4.1.1 CURSO DE QUALIFICAÇÃO 1		5.2.3 DECLARAÇÃO PROFISSIONAL 4		
4.1.2 CURSO DE QUALIFICAÇÃO 2		5.2.4 DECLARAÇÃO PROFISSIONAL 4		
4.1.3 CURSO DE QUALIFICAÇÃO 3		5.3 CHEFE DE BRIGADA OU SIMILAR		<b>ÍNDICE N<sup>o</sup></b>
4.1.4 CURSO DE QUALIFICAÇÃO 4		5.3.1 DECLARAÇÃO PROFISSIONAL 1		
4.2 TEMA: PRIMEIRO SOCORROS	<b>ÍNDICE N<sup>o</sup></b>	5.3.2 DECLARAÇÃO PROFISSIONAL 2		
4.2.1 CURSO DE QUALIFICAÇÃO 1		5.3.3 DECLARAÇÃO PROFISSIONAL 3		
4.2.2 CURSO DE QUALIFICAÇÃO 2		5.3.4 DECLARAÇÃO PROFISSIONAL 4		
4.2.3 CURSO DE QUALIFICAÇÃO 3		<b>6. ATESTADO MÉDICO</b>		
4.2.4 CURSO DE QUALIFICAÇÃO 4		<b>7. FOTO 3/4</b>		
4.3 TEMA: SERVIÇOS GERAIS	<b>ÍNDICE N<sup>o</sup></b>	<b>8. IDENTIDADE</b>		
4.3.1 CURSO DE QUALIFICAÇÃO 1		<b>TOTAL DE DOCUMENTOS ANEXADOS</b>		
4.3.2 CURSO DE QUALIFICAÇÃO 2				
4.3.3 CURSO DE QUALIFICAÇÃO 3				

Local, Data e Assinatura do Candidato

**ANEXO II – ATESTADO MÉDICO**

<b>ATESTADO MÉDICO</b>	
<b>NOME:</b>	
<b>CPF:</b>	
<b>RG:</b>	
<b>DATA DE NASCIMENTO:</b>	<b>IDADE:</b>
<b>Pressão arterial (PA) no momento da consulta</b>	
<b>Temperatura corporal no momento da consulta</b>	
“Atesto para os devidos fins que o paciente está apto fisicamente para exercer a função de Brigadista de Combate a Incêndio Florestal”	
<b>ASSINATURA DO MÉDICO</b> <b>CRM:</b>	
<b>DATA:</b>	
<b>OBSERVAÇÃO) O PRESENTE MODELO DE ATESTADO MÉDICO SERVE SOMENTE PARA GUIAR O CANDIDATO SOBRE OS REQUISITOS EXIGIDOS NO ITEM 5.11.2 DO EDITAL DE PUBLICAÇÃO OUTORGANDO O PRESENTE CERTAME.</b>	