



ANEXO I - IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

| | | | |
|------------------------|--|------------------------|--|
| NOME DO CANDIDATO: | | | |
| CPF: | | | |
| RG: | | | |
| DATA DE NASCIMENTO: | | | |
| IDADE: | | | |
| BRIGADISTA COMBATENTE: | | CHEFE DE ESQUADRÃO: | |
| | | SUPERVISOR DE BRIGADA: | |

CURRÍCULO PROFISSIONAL – DOCUMENTOS E CERTIFICADOS INSERIDOS PELO CANDIDATO

| | | | |
|---|-----------|---|-----------|
| 1. CURSO DE FORMAÇÃO DE BRIGADISTA FLORESTAL | | 4.7 TEMA: PREVENÇÃO COMBATE A INCÊNDIO FLORESTAL | ÍNDICE Nº |
| | ÍNDICE Nº | 4.7.1 CURSO DE QUALIFICAÇÃO 1 | |
| 1.1 CURSO DE FORMAÇÃO (OBRIGATORIO) | | 4.7.2 CURSO DE QUALIFICAÇÃO 2 | |
| 1.1 CURSO DE FORMAÇÃO 1 | | 4.7.3 CURSO DE QUALIFICAÇÃO 3 | |
| 1.2 CURSO DE FORMAÇÃO 2 | | 4.7.4 CURSO DE QUALIFICAÇÃO 4 | |
| 1.3 CURSO DE FORMAÇÃO 3 | | 5. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL EM BRIGADA FLORESTAL | |
| 2. CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO (CNH) | | 5.1 COMBATENTE | ÍNDICE Nº |
| | ÍNDICE Nº | 5.1.1 DECLARAÇÃO PROFISSIONAL 1 | |
| 2.1 CNH | | 5.1.2 DECLARAÇÃO PROFISSIONAL 2 | |
| 3. ESCOLARIDADE | | 5.1.3 DECLARAÇÃO PROFISSIONAL 3 | |
| | ÍNDICE Nº | 5.1.4 DECLARAÇÃO PROFISSIONAL 4 | |
| 3.1 CERTIFICADO DE ESCOLARIDADE | | 5.2 CHEFE DE ESQUADRÃO | ÍNDICE Nº |
| 4. CURSOS DE QUALIFICAÇÃO | | 5.2.1 DECLARAÇÃO PROFISSIONAL 2 | |
| 4.1 TEMA: MEIO AMBIENTE | ÍNDICE Nº | 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 SUPERVISOR DE BRIGADA | ÍNDICE Nº |
| 4.1.4 CURSO DE QUALIFICAÇÃO 4 | | 5.3.1 DECLARAÇÃO PROFISSIONAL 1 | |
| 4.2 TEMA: MANEJO INTEGRADO DO FOGO – M.I.F. | ÍNDICE Nº | 5.3.2 DECLARAÇÃO PROFISSIONAL 2 | |
| 4.2.1 CURSO DE QUALIFICAÇÃO 1 | | 5.3.3 DECLARAÇÃO PROFISSIONAL 3 | |
| 4.3 TEMA: OPERADOR DE MOTOSSERRA | ÍNDICE Nº | 5.3.4 DECLARAÇÃO PROFISSIONAL 4 | |
| 4.3.1 CURSO DE QUALIFICAÇÃO 1 | | | |
| 4.4 TEMA: OPERADOR DE MOTOBOMBA | ÍNDICE Nº | 6. ATESTADO MÉDICO | |
| 4.4.1 CURSO DE QUALIFICAÇÃO 1 | | 7. FOTO 3/4 | |
| 4.5 TEMA: RÁDIO COMUNICAÇÃO OPERACIONAL | ÍNDICE Nº | 8. IDENTIDADE | |
| 4.5.1 CURSO DE QUALIFICAÇÃO 1 | | | |
| 4.6 TEMA: SERVIÇOS (HIDRÁULICA, MECÂNICA, ELÉTRICA, SEGURANÇA DO TRABALHO) | ÍNDICE Nº | TOTAL DE DOCUMENTOS ANEXADOS | |
| 4.6.1 CURSO DE QUALIFICAÇÃO 1 | | | |
| 4.6.2 CURSO DE QUALIFICAÇÃO 2 | | | |
| 4.6.3 CURSO DE QUALIFICAÇÃO 3 | | | |

ANEXO II – ATESTADO MÉDICO

| ATESTADO MÉDICO | |
|--|---------------|
| NOME: | |
| CPF: | |
| RG: | |
| DATA DE NASCIMENTO: | IDADE: |
| Pressão arterial (PA) no momento da consulta | |
| Temperatura corporal no momento da consulta | |
| “Atesto para os devidos fins que o paciente está apto fisicamente para exercer a função de Brigadista de Combate a Incêndio Florestal” | |
| ASSINATURA DO MÉDICO CRM: | |
| DATA: | |

OBSERVAÇÃO) O PRESENTE MODELO DE ATESTADO MÉDICO SERVE SOMENTE PARA GUIAR O CANDIDATO SOBRE OS REQUISITOS EXIGIDOS NO ITEM 5.10.1 DO EDITAL DE PUBLICAÇÃO OUTORGANDO O PRESENTE CERTAME.