



## Dados Pessoais

Nome:

Data de Nascimento:

Género:

## Dados do Bilhete de Identificação

Número:

Validade:

Filho de:

e de:

Naturalidade:

Altura:

Estado Civil:

Nacionalidade:

## Residência

Rua:

Código Postal:

Localidade:

Concelho:

País:

Telefone:

Telemóvel:

Email:

## Outros Dados

Número de Contribuinte:

Habilitações Literárias:

Curso:

Serviço Militar ou outras Forças  
Policiais?:

Ramo:

Outras Habilitações:

Tempo de prestação de serviço:

Autorização para concorrer por parte  
da entidade onde presta serviço?:

Profissão:

Local onde deseja apresentar provas:

✓ Declaro sobre compromisso de honra que não estou inibido ou interdito do exercício de funções públicas, não sofro de doença contagiosa, tenho a vacinação obrigatória atualizada e tenho bom comportamento moral e civil, não reprovei mais do que uma vez em concursos anteriores e não estou abrangido pelo estatuto de objetor de consciência.

✓ Declaro que tomei conhecimento e aceito as condições estabelecidas no aviso de abertura referente ao concurso para ingresso no curso de formação de agentes da Polícia Marítima.

Data: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_