

Dados Pessoais

Nome:

Morada:

Palavra passe:

Palavra passe
encriptada:

Curso:

email:

Código postal:

✓

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: