



**SERVIÇO REGIONAL DE PROTEÇÃO CIVIL E BOMBEIROS DOS AÇORES**  
Inspeção de Bombeiros

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

CORPO DE BOMBEIROS:

|            |                          |
|------------|--------------------------|
| INFANTE    | <input type="checkbox"/> |
| CADETE     | <input type="checkbox"/> |
| ESTAGIÁRIO | <input type="checkbox"/> |

Data:

**Identificação do Candidato**

Nome:

Morada:  Localidade:

Código Postal:  -

Naturalidade:  Data Nascimento:  Sexo:

Estado Civil:  Nacionalidade:

Telefone:  Telemóvel:

Email:

Nº C. Cidadão:  Validade:  Nº Utente:

Nº Contribuinte:  Habilitações Lit.:

Profissão:  Grupo sanguíneo:

Serviço Militar (S/N):  Unidade:

Ano:  Posto Militar:

Filiação:

Observações:  
(cursos relevantes,  
competências, etc.)

**Assinatura do candidato:**  
Assinar com caneta preta de ponta  
fina, tipo uniball

┌ \_\_\_\_\_ ┐  
└ \_\_\_\_\_ ┘

O Comandante: \_\_\_\_\_

| A preencher pelo SRPCBA |                      |                      |                      |
|-------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Lançado                 | Data:                | N.º mecanográfico:   | O funcionário:       |
|                         | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |