

**ANEXO II – SOLICITAÇÃO DE INSCRIÇÃO DEPENDENTE**

**IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE:**

Nome: \_\_\_\_\_

SÉRIE: \_\_\_\_\_ Nº Inscrição:

**IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL LEGAL:**

Nome: \_\_\_\_\_

DOCUMENTO IDENTIFICAÇÃO: \_\_\_\_\_

CPF Nº:         -

Telefone: (    )      -

Nos termos do Edital 001/2017 do Concurso de Admissão de alunos no Colégio da Polícia Militar do Ceará Coronel Hervano Macedo Júnior, **SOLICITO** a inscrição nas vagas destinadas aos Dependentes.

Em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Assinatura do Responsável Legal