



Anexo V

Declaração de autorização da chefia imediata para o Curso de Ações e Operações
Policiais – CAOP

Atenção: Todos os campos são de preenchimento obrigatório.

Curso: Curso de Ações e Operações Policiais – CAOP			
Data da Inscrição:		Local (Cidade/Estado):	
Dados Pessoais			
Nome Completo (SEM ABREVIATURAS)		Nome de guerra:	
CPF:	Identidade:	Data de Nascimento:	
Nacionalidade:	Naturalidade: (cidade)	Estado/UF:	Sexo: () M () F
Estado Civil:	E-Mail:		
Nível de Escolaridade / Formação:			
Endereço Residencial:			
Bairro:	Cidade/UF:	CEP:	
Telefones:	Residencial:	Celular:	
Dados Funcionais			
Cargo:		Função (quando houver):	
Lotação:		Matrícula:	
Nome da Chefia Imediata:		Cargo da Chefia Imediata:	
Telefone:	Comercial / Funcional / Ramal:		
Local e Data:		Assinatura do servidor:	
Declaro para os devidos fins, que o servidor acima tem a autorização da sua chefia imediata para cursar o Curso de Ações e Operações Policiais – CAOP no período de _____ de _____ de 2021 a _____ de _____ de 2021 ofertado pela Escola Superior de Gestão Penitenciária e Prisional do Estado do Tocantins.			
_____ de _____ de 2021.			
_____ Assinatura da Chefia imediata e Carimbo			