



IDENTIFICAÇÃO

Nome Completo																			Foto	
Data de Nascimento					-					-					Estado Civil					
Naturalidade																				
Nacionalidade																				
Nome do Pai																				
Nome da Mãe																				
Morada																				
											Nº e Andar									
Localidade																				
Código Postal					-															
Telefone Fixo									Telefone Móvel											
E-mail																				

DADOS PESSOAIS

BI / CC / Passaporte					Data					
Nº Contribuinte					Nº Utente					
Nº Segurança Social					Ano			Unidade		
Serviço Militar					Grupo Sanguíneo			RH		
Habilitações Literárias					Data					
Carta de Condução					Emissor					
Categorias										

OUTRAS INF. MÉDICA

Já pertenceu a algum corpo de Bombeiros?			Se sim, a qual?		
Número mecanográfico			Razão da saída		

ASSINATURAS

Declaração para menores de 18 anos

Declaro que autorizo o meu _____, a fazer parte do Corpo de Bombeiros da Associação Humanitária de Bombeiros Voluntários de Cascais.

O Encarregado de educação

Com o perfeito conhecimento dos deveres e regalias, estipulados nos estatutos e regulamentos, para os candidatos a _____ pretendo ser incorporado neste Corpo de Bombeiros e sob minha honra declaro que me obrigo ao absoluto cumprimento dos meus deveres.

Cascais, ____ de _____ de _____

Assinatura

Depois de preenchido, entregar no quartel, juntamente com 2 fotografias tipo passe. Admissão sujeita a entrevista e avaliação do candidato!
 A informação médica deverá ser preenchida pelo médico de família com atestado médico e psicológico anexado. Deverá anexar fotocópia dos documentos de identificação