



**SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE SANTA CATARINA  
10º BATALHÃO DE BOMBEIROS MILITAR**

**FICHA DE INSCRIÇÃO (Guarda-vidas civil)**

|   |                 |
|---|-----------------|
| Nome:   |                 |
| RG:   | CPF:            |
| ENDEREÇO:   |                 |
| BAIRRO:   |                 |
| CIDADE:   |                 |
| TELEFONE: ( )   | CEL.: ( )       |
| CEP:  | NATURALIDADE:   |
| FILIAÇÃO:   |                 |
| E-MAIL:   |                 |
| JÁ TRABALHOU COMO GUARDA-VIDAS ?<br>SIM ( ) NÃO ( )                               | QUAL TEMPORADA? |
| ONDE?   |                 |
| LOCAL PARA REALIZAÇÃO DO CURSO:<br>GUARDA DO EMBAÚ ( ) GOVERNADOR CELSO RAMOS ( ) |                 |

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

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**REQUISITOS PARA INSCRIÇÃO**

1. Possuir idade mínima de 18 anos;
2. Saber nadar;
3. Cópia da carteira de identidade (apresentar original da carteira de identidade no ato da inscrição);
4. Cópia do CPF (apresentar original do CPF no ato da inscrição);
5. Certidão negativa de antecedentes criminais da comarca onde reside;
6. Atestado médico comprovando estar APTO para o serviço de Guarda-vidas.

-----  
**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO DATA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_**

NOME COMPLETO DO CANDIDATO:  
\_\_\_\_\_

NOME E ASSINATURA DE QUEM RECEBEU A FICHA DE INSCRIÇÃO:

NOME: \_\_\_\_\_

ASSINATURA: \_\_\_\_\_