



ESTADO DO PARANÁ  
POLÍCIA MILITAR  
DIRETORIA DE PESSOAL

**PROCESSO DE CADASTRAMENTO PESSOAL**

Preenchimento pelo CRS – PMPR		
Portaria de Nomeação nº:	DIOE de Nomeação: _____ Data de publicação do DIOE: _____	Cargo:
Unidade:	Data de Ingresso:	

Nome:		
É dependente de Policial Militar? ( ) sim ( ) não		
RG:(estado do PR)	CPF:	Raça:
Telefone:	Grupo e Fator do Sangue:	
Endereço:		Nº
Cep:	Bairro:	Município:
Título Eleitoral nº:	Zona:	Seção:
Docto Militar nº _____ ( ) CDI ( ) CAM ( ) CRM ( ) outros	Pis/Pasep nº:	Data do Pis/Pasep:

Nome do estabelecimento que concluiu o ensino médio:	Tipo de Formação: ( ) presencial ( ) à distância
Outra formação: ( ) superior completo ( ) superior incompleto ( ) pós-graduação Curso: _____	Estado Civil:
Banco do Brasil: agência nº	Conta Corrente nº

RESPONSABILIZO-ME PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO MILITAR ESTADUAL