



Prefeitura do Município de Piracicaba  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO  
**SESMT (Serviço de Engenharia de Segurança e Medicina do Trabalho)**

ANEXO II - FICHA DE INSCRIÇÃO DO SERVIDOR PARA O CURSO DE FORMAÇÃO DE BRIGADISTAS			
DADOS PESSOAIS			
Nome:			Data Nascimento:
Documento:	[ ] CPF – Nº: _____	[ ] RG – Nº: _____	Telefone:
DADOS FUNCIONAIS			
Nº Funcional:	Data Admissão:	Data da Inscrição:	
Cargo / Função:			E mail:
Secretaria de Lotação:			Setor:
Local de Trabalho:			Telefone:
Endereço do Local de Trabalho:			
REQUISITOS PARA EFETIVAÇÃO DA INSCRIÇÃO DO SERVIDOR PARA O CURSO DE FORMAÇÃO DE BRIGADISTAS			
1. O(A) candidato(a) deve ser servidor(a) ocupante de cargo efetivo na PMP. 2. Não possuir a devida habilitação e/ou formação em cursos de atuação em situações de emergência e de prevenção e combate à incêndios e primeiros socorros e afins.			
DECLARAÇÃO DO SERVIDOR PARA REALIZAÇÃO DO CURSO DE FORMAÇÃO DE BRIGADISTA			
<input type="checkbox"/> Declaro que cumpro os requisitos exigidos, requerendo, portanto, me inscrever para o curso de FORMAÇÃO DE BRIGADISTA, em data, local e carga horária a serem definidas pelo SESMT.			
AVALIAÇÃO TÉCNICA DA FORMAÇÃO DO BRIGADISTA			
Os brigadistas que concluírem a formação ou a atualização, com aproveitamento mínimo de 70 % em avaliação teórica e/ou prática, definida com base nos objetivos constantes da tabela B.1 da IT 17, podem receber certificados de brigadista, a critério do profissional habilitado.			
DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA			
<input type="checkbox"/> Declaro que li e estou de acordo com a Lei nº 9.399, de 19 de maio de 2020 e o Decreto Municipal nº 18.342, de 06 de Julho de 2020 (Publicado no Diário Oficial do Município em 14/07/2020).			
_____ Assinatura do Servidor		_____ Responsável pela Inscrição	