

ANEXO K

AUTORIZAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE CURSO (ARC)

DADOS DA PESSOA JURÍDICA			
Nome da instituição (razão social)			
Nome fantasia (caso haja)			
Modalidade do curso		Previsão do período de realização	
<input type="checkbox"/> Formação	<input type="checkbox"/> Requalificação	De [/ /] à [/ /]	
DADOS DA EQUIPE DE COORDENAÇÃO / INSTRUÇÃO			
Nome do Coordenador			
Nome(s) do(s) instrutor(es)			
Solicito autorização para realizar curso concernente à atividade de:			
<input type="checkbox"/> Brigadista profissional	<input type="checkbox"/> Brigadista florestal	<input type="checkbox"/> Guarda-vidas civil	
RELAÇÃO DE ALUNOS			
Ord.	Nome	Identidade	Nota
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
Data: / /		Assinatura do requerente	
PARA USO DO CBMMG			
Data do recebimento: ___/___/___			
Parecer: <input type="checkbox"/> Deferido <input type="checkbox"/> Indeferido			
Razões do Indeferimento:			
Data do parecer: ___/___/___		Assinatura	

ANEXO L

TERMO DE CONCLUSÃO DE CURSO

DADOS DA PESSOA JURÍDICA			
Nome da instituição (razão social)			
Nome fantasia (caso haja)			
Modalidade do curso		Período de realização	
<input type="checkbox"/> Formação	<input type="checkbox"/> Requalificação	De [/ /] à [/ /]	
DADOS DA EQUIPE DE COORDENAÇÃO / INSTRUÇÃO			
Nome do Coordenador			
RELAÇÃO DE ALUNOS CONCLUÍNTES			
Ord.	Nome	Identidade	Nota
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
Data: / /		Assinatura do requerente	
Declaro que os discentes acima relacionados concluíram com aproveitamento o curso de:			
<input type="checkbox"/> Brigadista profissional			
<input type="checkbox"/> Brigadista florestal			
<input type="checkbox"/> Guarda-vidas civil			
Data: / /		Assinatura do requerente	
PARA USO DO CBMMG			
Data do recebimento: ___/___/___			
Assinatura			