

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA SEGURANÇA PÚBLICA
BRIGADA MILITAR
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO
SAP-PRONTUÁRIO
(051)3288-2810

DADOS DO REQUERENTE:

NOME: _____
TELEFONE: () _____ EMAIL: _____

RELAÇÃO COM O SERVIDOR: () Próprio Servidor () Procurador
() Cônjuge/Companheiro (a) () Filho(a) () Pai/Mãe () Irmão/Irmã () Nenhum

DADOS DO SERVIDOR:

NOME: _____
SEXO: _____ DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____
DATA DE ADMISSÃO: _____ DATA DE AFASTAMENTO: _____
FILIAÇÃO: PAI: _____
MÃE: _____
ÚLTIMO CARGO: _____ ÚLTIMA UNIDADE: _____
MOTIVO DO AFASTAMENTO: () Reserva () Reforma () Falecimento na ativa
() Exclusão a Pedido () PDV () PM Temporário
() Outros: _____

DADOS POLICIAL MILITAR EX- TEMPORÁRIO:

RG:	ORGÃO EXPEDIDOR:	DATA DE EXPEDIÇÃO:
CPF:	TÍTULO DE ELEITOR:	PIS/PASEP:
DATA DE NASCIMENTO:	NOME DA MÃE:	
ENDEREÇO:		

VEM A PRESENÇA DE V.Sa., REQUERER O QUE SEGUE:

- () Declaração de PM temporário
() Ato de Reserva/Reforma
() Certidão de Tempo de Serviço/Informar local p/ averbação _____ e regime previdenciário _____
() Certidão Original do INSS
() Declaração
() PPP
Outro: _____

Porto Alegre, ____ de _____ de 2021.

ASSINATURA DO REQUERENTE: _____ RG: _____

Para preenchimento do Setor de Prontuários:

Remeter documentos solicitados: () SIM () não	MOTIVO: _____
ENDEREÇO Rua: ou Av.: _____	
nº _____ Apto: _____	BAIRRO: _____
CIDADE: _____	UF: _____ CEP: _____