



SERVIÇO REGIONAL DE PROTEÇÃO CIVIL E BOMBEIROS DOS AÇORES  
Inspeção de Bombeiros

FICHA DE INSCRIÇÃO

CORPO DE BOMBEIROS:

INFANTE	<input type="checkbox"/>
CADETE	<input type="checkbox"/>
ESTAGIÁRIO	<input type="checkbox"/>

Data Admissão\*

Identificação do Candidato

Nome:

Morada:  Freguesia:

Código Postal:  -

Data Nascimento:  Género:

Estado Civil:  Nacionalidade:

Telefone:  Telemóvel

Email:

Nº C. Cidadão:  Validade:  Nº Utente:

NIF:  Nível Literário:

Profissão:  Grupo Sanguíneo:

Serviço Militar:  Unidade:

Ano:  Posto Militar:

Naturalidade: Localidade:  País:

Filiação:

Cônjuge:

Observações:  
(cursos relevantes,  
competências, etc.)

\* Data de início do FIB (aplicável aos Estagiários)  
Data de admissão ao CB (aplicável aos Cadetes e Infantes)

O Comandante

A preencher pelo SRPCBA			
Lançado	Data:	N.º mecanográfico:	O funcionário:
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>