



ESTADO DO PARANÁ  
POLÍCIA MILITAR  
DIRETORIA DE PESSOAL

PROCESSO DE CADASTRAMENTO PESSOAL

Preenchimento pelo CRS – PMPR		
Portaria de Nomeação n°:	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:		N°
Cep:	Bairro:	Município:
Título Eleitoral n°:	Zona:	Seção:
Doc. Militar n° _____ ( ) CDI ( ) CAM ( ) CRM ( ) outros	Pis/Pasep n°:	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	Estado Civil:
Curso: _____	
Banco do Brasil: agência n°	Conta Corrente n°

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

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