



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