



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA  
Comissão Nacional de Segurança Pública nos Portos, Terminais e Vias  
Navegáveis - CONPORTOS

**FICHA CADASTRAL**  
**Curso de Atualização de Supervisor de Segurança Portuária**

**DADOS PESSOAIS**

Nome Completo (sem abreviaturas)			
CPF		Data de Nascimento	
Nacionalidade	Naturalidade (cidade)	Estado/UF	Sexo <input type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Feminino
Estado Civil	E-Mail		
Endereço Residencial			
Bairro		Cidade/UF	CEP
<b>Telefones:</b>	Residência	Trabalho	Celular

**DADOS PROFISSIONAIS**

Profissional da Iniciativa Privada		
Situação <input type="radio"/> Ativo <input type="radio"/> Aposentado	Data de Admissão ____/____/____	Empresa
	CNPJ	Endereço

Servidor Público / Militar			
Situação <input type="radio"/> Ativo <input type="radio"/> Aposentado	Tipo de Vínculo <input type="radio"/> Federal <input type="radio"/> Estadual <input type="radio"/> Municipal <input type="radio"/> GDF <input type="radio"/> Setor Privado		Cargo/Matrícula no órgão
			SIAPE
LOTAÇÃO:			

Local e Data	Assinatura
--------------	------------

**Atenção: Todos os campos são de preenchimento obrigatório.**