**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR
1º BATALHÃO DE BOMBEIROS MILITAR**

**REQUERIMENTO PARA AVALIAÇÃO TEÓRICA DO CFBEs – PROJETO ESCOLA SEGURA**

(Favor preencher a solicitação à frente dos campos)

1. **EMPRESA PRESTADORA DE SERVIÇO DE BRIGADA ESCOLAR:**

 Preencher este campo com os dados da Empresa/Escola

**NOME DO RESPONSÁVEL:**

**TELEFONE:**   **E-MAIL:**

1. **DATAS SOLICITADAS (Dia e Mês)**:(**Preencher de acordo com o calendário disponível no site**)

|  | Data (dia/mês) | Matutino (10h às 12h) | Vespertino (14h às 16h) |
| --- | --- | --- | --- |
| Primeira Opção |  |  |  |
| Segunda Opção |  |  |  |
| Terceira Opção |  |  |  |
| Quarta Opção |  |  |  |
| Quinta Opção |  |  |  |

1. **DADOS DOS ALUNOS**

| **NOME COMPLETO** | **DOCUMENTO COM FOTO** | **N.º DOCUMENTO** | **TELEFONE** | **E-MAIL** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |

**\*Ao enviar este Requerimento, o solicitante CONCORDA que para validade desta solicitação a EMPRESA FORMADORA deve ter cumprido todas as exigências e DECLARA estar ciente e de acordo com os termos do projeto.**

O solicitante deverá escolher 3 (três) datas para a realização da Prova teórica de Prevenção e Emergência. É importante frisar que teremos um número máximo de inscritos para a realização da prova por dia.

Caso o solicitante necessite cancelar (por motivo plausível) a avaliação da prova teórica, orienta-se o contato prévio em até 72h. Em caso de cancelamento ou falta não justificada, o solicitante será submetido à análise e avaliação do Comando frente a novas solicitações.

Para a realização da prova é necessário que o candidato esteja com seu documento original declarado no ítem 3.