

6.3. DA ENTREGA DOS DOCUMENTOS (3ª ETAPA)

O candidato aprovado no TAF conforme listagem abaixo deverá enviar até o dia 03/10/2025 toda a documentação em **formato PDF** para o e-mail corpodebombeiros5bbm@gmail.com.

Tanto os documentos exigidos quanto o termo de aceite deverão estar reunidos em **um único arquivo PDF**, nomeado com o **nome completo do candidato**.

- Documento de identidade.
Observação: São aceitos como documentos de identidade as carteiras ou cédulas expedidas pelas Secretarias de Segurança, Forças Armadas, Polícia Militar, Ministério das Relações Exteriores, bem como carteiras expedidas por ordens ou conselhos de classe que, por lei federal, tenham validade como documento de identidade. Também são aceitos a Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS) e a Carteira Nacional de Habilitação (CNH) com foto, conforme disposto no art. 159 da Lei nº 9.503, de 23/09/1997.
- Cadastro de Pessoa Física (CPF).
- Termo de Aceite original, devidamente assinado:
[inscrição\).https://cb.es.gov.br/Media/CBMES/PDF's/CEIB/Guarda%20Vidas/TERMO%20DE%20ACEITE%20CFGV%20e%20ARGV-2.pdf](https://cb.es.gov.br/Media/CBMES/PDF's/CEIB/Guarda%20Vidas/TERMO%20DE%20ACEITE%20CFGV%20e%20ARGV-2.pdf)
- Comprovante original de pagamento da taxa de inscrição do CFGV (exceto para candidatos indicados por prefeituras que possuam convênio firmado com o CBMES).

Nº	APROVADOS NO TAF DO CFGV GUARAPARI 2025
1	ANDERSON RIBEIRO DA SILVA
2	ARTHUR RODRIGUES GOMES
3	ARYAN VIEIRA PEREIRA
4	CHRISTIAN CHAVES GALVÃO
5	CRISTIANO ÁVILA LOPES
6	EDSON LAYBER MENDES
7	GABRIEL SENA DOS SANTOS
8	GENILDO ROSA VIEIRA
9	JOABE FARIA FERREIRA DE SOUZA
10	MARCOS JULIO DECOTHE MATOS DA SILVA
11	PEDRO HENRIQUE COUTINHO BARROS
12	PEDRO HENRIQUE SOUZA DA SILVA
13	RUBY EDUARDO REQUENA
14	VITOR OLIVEIRA RIBEIRO
15	WALLEX NUNES MARQUES



**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITOSANTO
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR**

FOTO

3 x 4

FICHA DE INSCRIÇÃO E TERMO DE ACEITE DO CFGV E ARGV

Nome do Candidato			
Data de Nascimento	Identidade	Org Emissor	CPF
/ /			
Naturalidade	UF	Endereço (Rua, Av., etc)	
Continuação do endereço		Nº	Complemento
Bairro	Cidade		UF
CEP	(DDD) Tel Residencial	(DDD) Tel Celular	
	()	()	
E-mail			
Declaro ter ciência e aceitar as condições para a realização do curso junto ao CBMES na cidade de, conforme critérios descritos no edital CFGV e ARGV.			
Data: / /			
Assinatura do Candidato			

Documento original assinado eletronicamente, conforme MP 2200-2/2001, art. 10, § 2º, por:

MAYK ONOFRIO NORBIM
CABO QBMP-0 BM
BM5BBM - CBMES - GOVES
assinado em 26/09/2025 08:46:18 -03:00



INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 26/09/2025 08:46:18 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3)
por MAYK ONOFRIO NORBIM (CABO QBMP-0 BM - BM5BBM - CBMES - GOVES)
Valor Legal: ORIGINAL | Natureza: DOCUMENTO NATO-DIGITAL

A disponibilidade do documento pode ser conferida pelo link: <https://e-docs.es.gov.br/d/2025-GB4V03>