



# C.U.F.D.B. DETETIVE PROFISSIONAL

## FICHA DE INSCRIÇÃO NO CURSO DE INVESTIGAÇÃO MINISTRADO PELA CUFDB

CUFDB – Investigações. Telefone: (61) 3824508

REGISTRO Nº	LIVRO	FOLHA
-------------	-------	-------

### DADOS PESSOAIS:

NOME			
NACIONALIDADE	ESCOLARIDADE	CPF	
PSEUDÔNIMO	PROFISSÃO	DATA DE NASCIMENTO	UF NASCIMENTO
IDENTIDADE	ÓRGÃO EMISSOR	LOCAL DE EMISSÃO	
ENDEREÇO (AVENIDA, RUA, TRAVESSA, ETC)			
BAIRRO	MUNICÍPIO	UF	
CEP	TELEFONE	E-MAIL	

### SOMENTE PARA RENOVAÇÃO DE CARTEIRA

EXPEDIÇÃO	ANO DE FORMAÇÃO	CIDADE ONDE ATUA	UF
NOME DA AGENCIA			
ENDEREÇO DO ESCRITÓRIO			
TELEFONE:		E-MAIL:	

### DADOS PESSOAIS DE OUTRO DETETIVE (somente se houver outro detetive que trabalhe com voce)

NOME			
NACIONALIDADE	ESCOLARIDADE	CPF	
PSEUDÔNIMO	PROFISSÃO	DATA DE NASCIMENTO	UF NASCIMENTO
IDENTIDADE	ÓRGÃO EMISSOR	LOCAL DE EMISSÃO	
ENDEREÇO (AVENIDA, RUA, TRAVESSA, ETC)			
BAIRRO	MUNICÍPIO	UF	
CEP	TELEFONE	E-MAIL	

Ilmo.(a) Sr.(a) Diretor Chefe da Central Única Federal dos Detetives do Brasil-Ltda, o(s) supracitado(s) requer(em) o cadastro e/ou renovação dos dados. Por serem suas declarações fiel expressão da verdade, sob pena de lei, pede deferimento.

OBS: Encaminhar junto a esta ficha copias dos seguintes documentos: CPF, RG, Comprovante de endereço. Nada consta Criminal original e quatro fotos 2x2.

Para o seguinte endereço:  
EQ 31/33 Lote 05 Edifício Consei Sala 523 Guará II  
Brasília DF. CEP: 71 065-315

LOCAL

DATA

ASSINATURA