



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ

Secretaria da Segurança Pública
e Defesa Social

Polícia Militar do Ceará

Local de Formação:

Turma:

nº Ord	Matrícula	CPF	NOME	Agência	Nº Conta
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

Obs: As informações complementares sobre o preenchimento e entrega, deverão ser obtidos junto aos coordenadores de turma no curso de formação.

Fortaleza, de de 2012

Coordenador da Turma