



AUTARQUIA MUNICIPAL CRIADA PELA LEI COMPLEMENTAR Nº02, DE 30/11/2015

Endereço: Rua Nossa Senhora Aparecida Nº.: 31 – Centro
Brazópolis/MG - CEP 37530-000 – Tel.: (35)3641-1018

ANEXO I – FICHA DE INSCRIÇÃO

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2026

CURSOS DO PROGRAMA DE EDUCAÇÃO PREVIDENCIÁRIA-BRAZPREV

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO DE BRAZÓPOLIS – BRAZPREV Endereço:
Avenida Nossa Senhora Aparecida, nº 31, Centro, Brazópolis/MG – CEP 37530-000 Telefone: (35)
3641-1018 | E-mail: brazprev@yahoo.com.br

1. DADOS DO REQUERENTE

- Nome Completo: _____
- CPF: _____
- Cargo Efetivo: _____
- Data de Admissão: ____/____/____
- Vínculo com o Município/BRAZPREV:
 - () Servidor Efetivo há mais de 5 anos
 - () Novo Servidor (Ingressante do Concurso nº 001/2023)
 - () Aposentado
 - () Pensionista

2. DADOS DE CONTATO E ACESSO AO PORTAL EAD (OBRIGATÓRIOS)

- E-mail (obrigatório): _____
- Telefone / WhatsApp (obrigatório): (____) _____

3. ESCOLARIDADE

- () Ensino Fundamental Completo
- () Ensino Médio Completo
- () Ensino Superior Completo / Pós-Graduação

4. DECLARAÇÃO DE REQUISITOS E COMPROMISSO

Declaro, para os devidos fins de direito e sob as penas da lei, que:

1. Preencho todos os requisitos exigidos no item 5.1 do Edital de Chamamento Público nº 001/2026;
2. Ciente de que os cursos serão ofertados na modalidade *online* (Plataforma Jurisensus), com carga horária máxima de 30 horas e prazo de conclusão até 31/12/2026;
3. Comprometo-me a realizar os simulados na plataforma EAD e frequentar os cursos até o final, tirando o respectivo certificado.

Brazópolis/MG, ____ de _____ de 2026.

Assinatura do Servidor/Requerente