

**PCT CENTRO DE TREINAMENTO S/C LTDA**  
RUA VEREADOR VALDIR ARAUJO, 300 CEP 86082-062 RESID. CUNCUN  
Fone (43) 3378-0878 / Whatsapp (43) 99993-7270  
Londrina – Pr

DOCUMENTOS PARA:

**-CURSO FORMAÇÃO DE VIGILANTES**

COPIA DOS DOCUMENTOS

-Identidade

-CPF

-Titulo de Eleitor

-Reservista

-Comprovante Escolaridade (mínimo quarta série primaria)

-Comprovante de endereço (agua, luz, telefone) em seu nome, pai ou mãe.

se estiver em nome da esposa, trazer certidão de casamento ou de união estável.

Caso não tenha nenhum desses comprovantes trazer uma declaração com copia do contrato de locação do imóvel.

**Documentos originais (tirar uma semana antes do curso)**

-Atestado de Antecedentes Criminais para fins criminais **CIDADE ONDE MORA** (RETIRAR NO FÓRUM DISTRIBUIDOR).

-Atestado de Antecedentes Criminais para fins criminais **FORUM DISTRIBUIDOR DE LONDRINA PARA ALUNOS ALOJADOS** (PEDIDO FEITO NA ESCOLA COM TAXA DO CARTORIO R\$30,00 APROX.).

(Modelo do requerimento e declaracao para impressão)

Certidão Criminal da Justiça Eleitoral (Site [www.tse.gov.br](http://www.tse.gov.br)) ou (FÓRUM ELEITORAL)

Certidão Criminal da Justiça Federal (Site [www.trf4.jus.br](http://www.trf4.jus.br)) ou (JUSTIÇA FEDERAL)

Certidão Criminal da Justiça Militar (Site [www.stm.gov.br](http://www.stm.gov.br))

Certidão De Quitação Eleitoral (Site [www.tse.gov.br](http://www.tse.gov.br))

**REQUERIMENTO**

Eu \_\_\_\_\_

Portador (a) do RG \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, filho de

\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_,

Venho por meio desta requerer ao CARTÓRIO DISTRIBUIDOR, certidão criminal para fins criminais.

Finalidade \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

(cidade )

\_\_\_\_\_  
Assinatura

## DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, \_\_\_\_\_,  
(nome completo)

Inscrito (a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, DECLARO para comprovação de  
residência, que o(a) Sr(a), \_\_\_\_\_,  
(nome completo)

Inscrito no CPF/ sob o nº \_\_\_\_\_, é residente no endereço:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(endereço completo)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
(cidade)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante