



GOVERNO DE ALAGOAS
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIENTÍFICA

ANEXO II
FICHA DE INSCRIÇÃO DE COLABORADORES PARA INSTRUTORIA
DA POLÍCIA CIENTÍFICA DO ESTADO DE ALAGOAS
(Servidores Públicos)

1. Dados Pessoais:

DADOS PESSOAIS		
Nome Completo:		
Endereço:		
Bairro:	CEP:	
Município:	Estado:	
CPF:	RG:	
Telefone:	Telefone Celular:	
E-mail:		
Vínculo: () Efetivo () Comissionado		
Órgão:		
Cargo/Função:		
Matrícula:	Lotação:	
Banco:		
Agência:	C/C:	Poupança:

2. Experiência Docente:

EXPERIÊNCIA DOCENTE	
Curso (1):	
Instituição	
Carga Horária:	Período – Mês/Ano:
Principais conteúdos/atividades desenvolvidas (máximo de 6 linhas):	

EXPERIÊNCIA DOCENTE	
Curso (2):	
Instituição	





GOVERNO DE ALAGOAS
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIENTÍFICA

Carga Horária:	Período – Mês/Ano:
Principais conteúdos/atividades desenvolvidas (máximo de 6 linhas):	
EXPERIÊNCIA DOCENTE	
Curso (N):	
Instituição	
Carga Horária:	Período – Mês/Ano:
Principais conteúdos/atividades desenvolvidas (máximo de 6 linhas):	

3. Formação Acadêmica:

FORMAÇÃO ACADÊMICA	
Graduação	Curso:
	Instituição:
	Período - mês/ano:

FORMAÇÃO ACADÊMICA	
Especialização	Área de Concentração:
	Título da Monografia:
	Instituição:
	Carga Horária:
	Período - mês/ano:

FORMAÇÃO ACADÊMICA	
Mestrado	Área de Concentração:
	Título da Dissertação:



**POLÍCIA CIENTÍFICA DO ESTADO
DE ALAGOAS**

Rua João Pessoa, 290, 4º andar – Centro
Maceió - AL – CEP: 57020-070– Fone: (82)
3315-6818



GOVERNO DE ALAGOAS
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIENTÍFICA

	Instituição:
	Período - mês/ano:

FORMAÇÃO ACADÊMICA	
Doutorado	Área de Concentração:
	Título da Tese:
	Instituição:
	Período - mês/ano:

4. Cursos de Aperfeiçoamento Correlatos:

CURSOS DE APERFEIÇOAMENTO		
Curso de Aperfeiçoamento Correlato	Curso:	
	Instituição:	
	Carga Horária:	Período - mês/ano:

CURSOS DE APERFEIÇOAMENTO		
Curso de Aperfeiçoamento	Curso:	
	Instituição:	
Correlato	Carga Horária:	Período - mês/ano:

CURSOS DE APERFEIÇOAMENTO		
Curso de Aperfeiçoamento Correlato	Curso:	
	Instituição:	
	Carga Horária:	Período - mês/ano:

5. Experiência Técnica:

Experiência em atividades ou funções relacionadas à área do curso pretendido.

EXPERIÊNCIA TÉCNICA	
Nome da Instituição (1):	Período – Mês/Ano:
Cargo Técnico:	
Principais atividades (máximo de 6 linhas):	



**POLÍCIA CIENTÍFICA DO ESTADO
DE ALAGOAS**

Rua João Pessoa, 290, 4º andar – Centro
Maceió - AL – CEP: 57020-070– Fone: (82)
3315-6818



GOVERNO DE ALAGOAS
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIENTÍFICA

EXPERIÊNCIA TÉCNICA	
Nome da Instituição (2):	Período – Mês/Ano:
Cargo Técnico:	
Principais atividades (máximo de 6 linhas):	

6. Áreas de Conhecimentos pretendidas (máximo de 3 áreas, sem limite para subáreas conforme Anexo I do Edital)

ÁREA 1
Área:
Subáreas:
ÁREA 2
Área:
Subáreas:





GOVERNO DE ALAGOAS
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIENTÍFICA

ÁREA 3
Área:
Subáreas:

Informações Importantes

- A POLCAL convocará os instrutores de acordo com a demanda de Capacitação, não sendo obrigada a convocar todos os candidatos (as) cadastrados (as).
- Maiores esclarecimentos poderão ser obtidos na POLCAL, através do sítio <www.policiacientifica.al.gov.br>.

Declaração do Candidato

Declaro, para os devidos fins, que os dados cadastrais preenchidos são a pura expressão da verdade, ciente de que, se constatada qualquer inverdade, estarei excluído automaticamente da participação no processo de seletivo de colaboradores para Instrutoria da Polícia Científica do Estado de Alagoas.

Assinatura: _____ Data: ____/____/____.



**POLÍCIA CIENTÍFICA DO ESTADO
DE ALAGOAS**

Rua João Pessoa, 290, 4º andar – Centro
Maceió - AL – CEP: 57020-070– Fone: (82)
3315-6818