



GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA
Corpo de Bombeiros Militar - CBM

ADENDO

FICHA DE INSCRIÇÃO 2025			
Nome completo:			
Localidade – Cidade:	UF:		
Data de Nascimento: ____/____/____	Sexo: () Masculino () Feminino		
Nome do Pai:			
Data de documento: () RG () CPF nº:	Órgão Emissor: UF:		
Assinatura do Pai:			
Nome da Mãe:			
Data de documento: () RG () CPF nº:	Órgão Emissor: UF:		
Assinatura da Mãe:			
Nº de pessoas residentes na casa:	Nº de pessoas da família que trabalham:		
Grau familiar aproximado:			
Endereço completo:			
Cidade:	Telefone:		
Profissão letiva:	Turno:		
Problemas de saúde: () sim () Não	Qual:		
Tipo sanguíneo:			
Histórico de alergia:			
Uso de remédios: () sim () Não	Qual:		
Idade:	Altura:	Número calçado:	Tamanho de roupa:
OBSERVAÇÕES:			
_____, ____ de ____ de 2025			

Assinatura do Responsável Legal: _____

Assinatura do Coordenador: _____

Recibo

Por que recebi a inscrição para o Programa Bombeiro Mirim de:

Assinatura do candidato: _____

_____/_____/_____ às ____h ____min.

Assinatura do recebedor: _____



Documento assinado eletronicamente por **IRANILDO DIAS DE ANDRADE, Coronel**, em 31/03/2025, às 13:38, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no artigo 18 caput e seus §§ 1º e 2º, do [Decreto nº 21.794, de 5 Abril de 2017.](#)



Documento assinado eletronicamente por **NIVALDO DE AZEVEDO FERREIRA, Comandante-Geral do CBMRO**, em 03/04/2025, às 15:39, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no artigo 18 caput e seus §§ 1º e 2º, do [Decreto nº 21.794, de 5 Abril de 2017.](#)



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [portal do SEI](#), informando o código verificador **0056995659** e o código CRC **8D1DA0BB**.

Referência: Caso responda este(a) Adendo, indicar expressamente o Processo nº 0004.001317/2025-90

SEI nº 0056995659