

### III CURSO DE ASSESSORIA PARLAMENTAR

#### Ficha de Inscrição/ Associados Força Invicta

<b>Nome completo</b>	
<b>Matrícula</b>	<b>Posto</b>
<b>Unidade de lotação (ativos)</b>	<b>Cidade que reside (inativos)</b>

Solicito minha inscrição no sorteio às vagas para o III Curso de Assessoria Parlamentar, assim como declaro ter autorização e disponibilidade para participar conforme previsto no item 3.3 no edital do referido curso.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

---

Assinatura