PREFEITURA DE
SÃO PAULO
SEGURANÇA URBANA

GUARDA CIVIL METROPOLITANA

ANEXO II DA PORTARIA 67/GCM/2018

(Frente do formulário)

CRED. N° _____ / _____

Categoria: _____

FICHA DE REGISTRO DE TREINAMENTO PARA:

( ) MOTORISTA
( ) MOTOCICLISTA
( ) MOTORISTA DE: ( ) ÔNIBUS ( ) CAMINHÃO

NOME:	**DIST.:**
R.F.:	**GRAD.:**
LOTAÇÃO:	

REGISTRO DE TREINAMENTO

Data	Carga horária	Atividade desenvolvida	Ass. Aplicador

(Verso do formulário)

REGISTRO DE TREINAMENTO

Data	Carga horária	Atividade desenvolvida	Ass. Aplicador