

em fonte "Edwardian Script ITC" estilo itálico com sombra, a inscrição "Certificado" em tamanho 48, segue com letras centralizadas fonte "Lucida Calligraphy" tamanho 13, os dizeres: "O Coordenador do Centro de Formação em Segurança Urbana, no uso de suas atribuições legais, confere o presente certificado a(o) Sr(a). RF.: , por sua aprovação no "Estágio de Qualificação Profissional" realizado nesta Casa de Ensino no período de ____/____/____ a ____/____/____, em conformidade com o § 3º do artigo 42 do Decreto Federal n.º 5.123 de 1º de julho de 2004."; seguido pela identificação do local e data alinhado à esquerda. Na base inferior à direita, campo contendo Nome e Registro Funcional do Coordenador Geral do Centro Formação em Segurança Urbana a esquerda o Nome e Registro Funcional do Diretor de Formação Profissional do Centro de Formação em Segurança Urbana, sobreposta a assinatura do emitente conterà chancela em alto relevo do Selo do Centro de Formação.



Modelo Verso – No verso do Certificado constante em modelo de 06, obrigatoriamente devera constar, quadros de registros com n.º de Registros, nº do Livro de registros, nº das páginas, período de realização do curso, período de validade do curso, Médias finais e datas de lançamentos dos registros, referente ao ciclo, tendo na base inferior o Nome e Registro Funcional do Responsável.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SEGURANÇA URBANA CENTRO DE FORMAÇÃO EM SEGURANÇA URBANA DIRETORIA DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL			
Curso 1	REGISTRO N.º _____ Curso _____ Registrado no Livro de Certificados n.º _____ as folhas n.º _____ verso () Média: _____ Período do Curso: _____ / / a / / . Validade do curso: _____ / / . Em ____/____/_____ Carimbo e Assinatura do Responsável	REGISTRO N.º _____ Curso _____ Registrado no Livro de Certificados n.º _____ as folhas n.º _____ verso () Média: _____ Período do Curso: _____ / / a / / . Validade do curso: _____ / / . Em ____/____/_____ Carimbo e Assinatura do Responsável	
Curso 2			
Curso 3	REGISTRO N.º _____ Curso _____ Registrado no Livro de Certificados n.º _____ as folhas n.º _____ verso () Média: _____ Período do Curso: _____ / / a / / . Validade do curso: _____ / / . Em ____/____/_____ Carimbo e Assinatura do Responsável	REGISTRO N.º _____ Curso _____ Registrado no Livro de Certificados n.º _____ as folhas n.º _____ verso () Média: _____ Período do Curso: _____ / / a / / . Validade do curso: _____ / / . Em ____/____/_____ Carimbo e Assinatura do Responsável	
Curso 4			