

## DECLARAÇÃO DE DEDICAÇÃO EXCLUSIVA

Eu, \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ RG nº \_\_\_\_\_ Órgão Exped. \_\_\_\_\_,  
afirmo compromisso com a dedicação exclusiva ao Curso de Formação Profissional no Cargo de Guarda Municipal de Fortaleza.

Por serem verdadeiras as informações aqui prestadas, dato e assino o presente documento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.  
Local Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante