



POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
DEPARTAMENTO GERAL DE OPERAÇÕES
COMANDO DE POLICIAMENTO ESPECIALIZADO



BATALHÃO ESPECIAL DE POLICIAMENTO DO INTERIOR

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____,
RGPM n° _____, CPF n° _____, declaro, sob
pena das sanções cabíveis, ter me submetido a exame médico e ter sido considerado em
condições de saúde satisfatórias para realização do I CURSO DE OPERAÇÕES POLICIAIS EM
AMBIENTE RURAL. Declaro, ainda, estar ciente das normas contidas no edital, que regula o
processo seletivo para o I COPAR 2024 - BEPI / PMPI; este candidato declara ser voluntário para
participar do presente curso, aceitando o seu regime pedagógico, conforme previsão do Plano de
Treinamento Específico.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura (por extenso)