

PEDIDO DE DECLARAÇÃO

<u>Nome:</u>	<u>CPF:</u>	<u>Matrícula:</u>
<u>Lotação:</u>		
<u>Contato:</u>		
<u>Email:</u>		
<u>Endereço:</u>		
<u>Cidade:</u>	<u>Estado:</u>	
<u>Declarações:</u>		
() DECLARAÇÃO DE EXERCÍCIO DE ATIVIDADE TÍPICA – PADRÃO PRONASCI ;		

Informo que a declaração precisa estar de acordo com o Modelo normatizado através do **Edital N.º 16/2024 do Ministério da Justiça e Segurança Pública (MJSP)**, representado pela Secretaria Nacional de Segurança Pública (Senasp) e **pela Secretaria Nacional de Políticas Penais (Senappen)**, veicula a **abertura da oferta de cursos do Projeto Bolsa-Formação - Ciclo 2024**, em conformidade com o estabelecido na Lei nº 11.530, de 24 de outubro de 2007, no Decreto nº 11.436, de 15 de março de 2023, e na Portaria MJSP nº 712, de 24 de junho de 2024.

Declaro ter ciência do prazo de análise documental e emissão desta declaração, de 15 (quinze) dias improrrogáveis, conforme **LEI Nº 9.051, DE 18 DE MAIO DE 1995**.

Em, _____/_____/_____

Requerente

ANEXO IV - MODELO DE DECLARAÇÃO DE EXERCÍCIO DE ATIVIDADE TÍPICA

Timbre do Órgão/Secretaria Estadual/Distrital ou Municipal de Segurança Pública

DECLARAÇÃO DE EXERCÍCIO DE ATIVIDADE TÍPICA

DECLARO, para o fim de inscrição no Projeto Bolsa-Formação, do Programa Nacional de Segurança Pública com Cidadania (Pronasci), instituído pela Lei nº 11.530, de 24 de outubro de 2007, regulamentado pelo Decreto nº 11.436, de 15 de março de 2023, e disciplinado pela Portaria MJSP nº 712, de 24 de junho de 2024, que o(a) servidor(a) **NOME COMPLETO**, ocupante do cargo **XXX**, da **INSTITUIÇÃO* XXXX** do **Estado/DF/Município XXX**, inscrito no CPF sob o nº **XXX.XXX.XXX-XX**, em exercício nesta *Secretaria de Segurança Pública/Defesa Social/Administração Penitenciária/ou congêneres do* **Estado/DF/Município XXX**, exerce atividades típicas de segurança pública em projetos de relevância para sua instituição de origem.

O referido é verdade e dou fé.

Cidade/UF, XX de XXXXXX de 2024.

Nome e Assinatura do Responsável pela Declaração
Cargo/Função
Matrícula nº **XXXXXX**

*Instituição de origem do candidato e respectiva unidade federativa (onde prestou concurso público): Polícia Militar, Polícia Civil, Polícia Penal, Corpo de Bombeiros Militar, Perícia Oficial ou Guarda Municipal.

ANEXO V – CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO E APROVAÇÃO NOS CURSOS A DISTÂNCIA

CURSOS DA SENAPPEN

1. Serão realizadas 4 (quatro) verificações parciais (VPs) ao longo de cada curso, conforme quadros abaixo.
2. As VPs serão compostas por questões objetivas de múltipla escolha, e realizadas ao final de cada módulo das disciplinas. Somente após acesso ao conteúdo de cada módulo, a VP ficará disponível para ser realizada.
3. O aluno poderá realizar até 3 tentativas em cada VP, sendo considerada a maior nota alcançada.
4. A nota final do curso será a soma das notas obtidas em cada VP.
5. Para aprovação no curso, o aluno deverá obter nota igual ou superior a 70,0 pontos.