



**BRIGADA DE INCÊNDIO**  
**Formulário de Inscrição**

Nome:

Coordenadoria:

Departamento:

**Responder os quesitos abaixo**

**Sim**    **Não**

    

Tenho experiência como brigadista.

    

Estou fisicamente apto a participar da Brigada de Incêndio

    

Tenho conhecimento das instalações da COHAB.

    

Permaneço na COHAB durante meu turno de trabalho.

    

Tenho alguma experiência com eletricidade.

    

Tenho alguma experiência em primeiros socorros.

**Outras informações consideradas necessárias:**

Assinatura do empregado: