**FICHA DE ENCAMINHAMENTO ESMP-MS / ESCOLA SESI MS**

NÚMERO DA SOLICITAÇÃO:

PARA VERIFICAR A VALIDADE, ACESSE [http://www.escola.mpms.mp.br](http://www.escola.mpms.mp.br/)

MEMBRO ( ) SERVIDOR ( ) COLABORADOR ( )

NOME COMPLETO:

MATRÍCULA:

ÓRGÃO:

LOTAÇÃO: unidade de lotação

ENDEREÇO: residencial completo

TELEFONES:

* Residencial:
* Celular:
* Comercial:

NOME DO(A) DEPENDENTE:

(\_\_) FILHO(A) (\_\_) OUTROS (deve constar no assentamento funcional)

INSTITUIÇÃO DE ENSINO: ESCOLA SESI – CIDADE XXXX – MATO GROSSO DO SUL

SÉRIE: xxxxx

Campo Grande, XX de XXXXXXX de 20XX

Encaminhado por: [nome do responsável pela autorização]

**JACEGUARA DANTAS DA SILVA**

Procuradora de Justiça

Diretora-Geral da ESMP-MS

\* Esta ficha deverá ser remetida ao *e-mail* da escoladomp@mpms.mp.br. Após assinatura da Diretora-Geral, será devolvida via *e-mail* ao interessado, que deverá proceder à devida inscrição junto aos órgãos parceiros, obtendo dessa forma o desconto de 20%, atendendo aos requisitos contratuais.

\*\* Membros e servidores deverão encaminhar juntamente a esta ficha cadastral cópia de documento funcional. Anexar documento comprobatório de filiação (caso não seja encaminhado, será verificado juntamente à Secretaria de Gestão de Pessoas se consta como dependente no assentamento funcional).

\*\*\* Colaboradores do MPMS deverão encaminhar juntamente com esta ficha cadastral cópia de documento pessoal, de modo que será verificado juntamente à Secretaria de Administração o vínculo deste com o MPMS. No caso de dependente, encaminhar cópia de certidão de nascimento.