

聲明書 DECLARAÇÃO

本人 _____, 為 澳 門 保 安 部 隊 高 等 學 校 第 十 八 屆 警 官 及
Eu candidato(a) do Concurso de admissão ao 18°. CFO destinado ao CPSP e ao CB,
消 防 官 培 訓 課 程 報 考 人, 編 號 _____, 父 親 姓 名 _____,
a ministrar na ESFSM, candidato n° _____, filho(a) de
母 親 姓 名 _____, 性 別 _____, 年 齡 _____
e de _____, do sexo _____, de _____ de idade,
持 有 澳 門 特 別 行 政 區 永 久 性 居 民 身 份 證 編 號 _____ 簽 發 於 _____ 日 _____ 月 _____ 年,
portador do BIRP número _____ emitido em _____ de _____ de _____,
現 為 參 加 上 述 課 程 入 學 試, 謹 以 摯 誠 聲 明:
para efeitos de admissão ao Concurso acima referido, declaro por minha honra que:

1. 遺傳病或家人患有的疾病

Antecedentes de doenças hereditárias e familiares;

- 精神病 ☐
Doenças mentais
- 糖尿病 ☐
Diabetes
- 其他 ☐
Outras
- 無 ☐
Nada a referir

說明
Nota _____

2. 曾患嚴重的疾病或受傷

Doenças ou ferimentos anteriores de gravidade;

- 結核病 ☐
Tuberculose
- 哮喘 ☐
Asma
- 骨折 ☐
Fracturas
- 因交通意外引致的受傷 ☐
Ferimentos devido ao acidente de viação
- 其他 ☐
Outras
- 無 ☐
Nada a referir

說明
Nota _____

日期: _____/_____/2020
Data:

聲明人
O declarante
