

### CENTRO DE APOIO AOS POLICIAIS E BOMBEIROS MILITARES

 $81.3242\text{-}0939/98698\text{-}0886 - contato@jurispm.com.br} \\ www.jurispm.com.br$ 

# REQUERIMENTO PARA PROMOÇÃO POR BRAVURA

EXCELENTÍSSIMO SENHOR COMANDANTE GERAL DA POLÍCIA MILITAR

Assunto: REQUERIMENTO DE ABERTURA DE PROCEDIMENTO INVESTIGATIVO PARA PROMOÇÃO

Nome completo:

graduação/posto:		, matrícı	ıla		_, po	rtador	· do	
RG n°	Órgão	Expedidor		e	do	CPF	n°	
, s	ervindo	atualmente	no				, 0	
postulante é praça o	desde				ıtualı	mente	no	
comportamento			_, vem	respei	tosan	nente	а	
presença de Vossa	Excelênc	cia, requere	r que se d	ligne e	m co	ncede	r a	
abertura de sindicância ou investigação com o fim de apurar ocorrência								
policial para verificação da possibilidade de promoção por Bravura, tal								
fato ocorreu no dia, na qual o citado requerente e sua								
equipe realizaram (relatar os fatos e motivos que fizeram da								
ocorrência excepcional para que possibilite a promoção por Bravura);								
O mil	itar junt	a em anexo	, com o fi	m de c	ompr	ovar	seu	
direito, o Boletim de Ocorrência e Auto de Prisão em Flagrante Delito,								
bem como: arrola abaixo a relação das testemunhas e vítima do fato para								
serem ouvidas em procedimento disciplinar, bem como, junta em anexo								
o Boletim nº, qu	ie serve (	como preced	ente, com	militar	es pa	radign	nas	
que foram promovido	os em sit	uações sem	elhantes a	o caso (	lo red	querer	ıte.	
Diante	e do exp	osto, reque	r a abertı	ıra do	proc	edime	nto	
administrativo inves	tigatório	do direito a	promoção	por B	avur	a, e a	pós	
cumprida e constata	ada as ex	xistências d	os requisit	os lega	is, re	quer o	que	
seja deferido o ped	dido do	pleiteante	para pron	noção	a			
(graduação ou posto	o) por Br	avura, nos	termos do	art		_, da	Lei	



## CENTRO DE APOIO AOS POLICIAIS E BOMBEIROS MILITARES

 $81.3242\text{-}0939/98698\text{-}0886-contato@jurispm.com.br} \\ www.jurispm.com.br$ 

E a primeira vez que requer.

Nestes termos, pede deferimento.

, de		de	_
Local	data		

Dr. TIAGO REIS OAB/PE

#### Rol de testemunha:

- 1. Nome completo: Endereço: Fone:
- . ..

2. Nome completo: Endereço: Fone:

#### Vítima:

1. Nome completo: Endereço:

Fone: