



POLÍCIA FEDERAL
INSTITUTO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO
CARTEIRA FUNCIONAL e PORTE DE ARMA
FORMULÁRIO ANEXO IV DA IN 112/2017

Requerimento de:					
<input type="checkbox"/>	Cartão de Identidade Funcional	<input type="checkbox"/>	Porta Funcional	<input type="checkbox"/>	Porte de Arma
Motivo:					
<input type="checkbox"/>	Renovação de Porte de Arma	<input type="checkbox"/>	Desgaste		
<input type="checkbox"/>	Extravio, furto, roubo ou dano	<input type="checkbox"/>	Outro. Especificar:		
Nome Completo:					
Pai		Mãe			
CPF		RG/UF			
Matrícula DPF		Siape		Cargo	
Data Nascimento		Naturalidade		Pais de Nascimento	
Unidade da PF mais próxima ao seu domicílio		Sigla			
E-mail		Telefone			
Data		Assinatura			
Visto do Setor de Recursos Humanos					

Este formulário será conferido pelo Setor de Recursos Humanos com as informações do EG-P, sendo posteriormente enviado ao Setor de Identificação, acompanhado de:

- Laudo psicológico, no caso de solicitação de renovação de Porte de Arma;
- Outra documentação, conforme requerimento da unidade de recursos humanos e /ou unidade de identificação.