

<p align="center"><b>MINISTÉRIO DA DEFESA EXÉRCITO BRASILEIRO COLÉGIO MILITAR DE CAMPO GRANDE</b></p> <p align="center"><b><i>FICHA DE MATRÍCULA</i></b></p> <p align="center"><b>(TODOS OS CAMPOS DEVERÃO SER OBRIGATORIAMENTE PREENCHIDOS)</b></p> <p align="center"><b>ATENÇÃO: Este documento deve ser arquivado na Ajudância do Corpo de Alunos.</b></p>	<p align="center">Carimbo do Setor Financeiro</p>	<p align="center">Campo de preenchimento do Corpo de Alunos</p>	
		<p>Nº _____</p> <p>Nome guerra: _____</p> <p>Ano escolar: _____ Turma: _____ <small>(A cargo da STE)</small></p> <p>Resp. Matrícula: _____</p>	<p align="center">fotografia aluno</p>
		<p align="center"><b>Autorização p/ matrícula</b></p> <p align="center">_____</p> <p align="center">Cmt CA</p>	

**REVISÃO DE DOCUMENTAÇÃO BÁSICA PARA MATRÍCULA**

(Campo de preenchimento do Corpo de Alunos – RECEPÇÃO – Todos os documentos deveram está autenticados)

Documentos do pai ou responsável	Documentos do aluno (a)	Casos particulares (SFC)
<input type="checkbox"/> Requerimento <input type="checkbox"/> Informação <input type="checkbox"/> Cópia BI incorporação ( <i>Militar</i> ) ou <input type="checkbox"/> Cópia BI movimentação ( <i>Militar</i> ) e <input type="checkbox"/> Cópia BI apresentação ( <i>Militar</i> ) <input type="checkbox"/> Cópia da Idt do pai/responsável <input type="checkbox"/> Cópia do BI/Alterações da inclusão do dependente <input type="checkbox"/> Termo de Compromisso <input type="checkbox"/> Autorização para atendimento médico do aluno(a) <input type="checkbox"/> Extrato da Ficha do SiCaPEX, onde conste o rol de dependentes <input type="checkbox"/> Termo da APM ( <i>opcional</i> ) <input type="checkbox"/> Comprovante de residência.	<input type="checkbox"/> Histórico ou Declaração escolar <input type="checkbox"/> Cópia da Certidão de Nascimento <input type="checkbox"/> Cópia da Identidade <input type="checkbox"/> Cópia do CPF <input type="checkbox"/> Comprovante da revisão médica	<p align="center"><i>- Órfão de militar do Exército</i></p> <input type="checkbox"/> Cópia da Certidão de Óbito do pai e do título de pensão <p align="center"><i>- Filho de militar transferido para reserva remunerada ou reformado</i></p> <input type="checkbox"/> Cópia do DOU que publicou passagem para Reserva Remunerada <p align="center"><i>- Filho de militar separado ou divorciado</i></p> <input type="checkbox"/> Cópia de Sentença de separação ou divórcio e cópia do termo de guarda definitiva ou provisória <p align="center"><i>- Enteado</i></p> <input type="checkbox"/> Cópia da Certidão de Casamento/União Estável; e Comprovante de dependência econômica <input type="checkbox"/> Cópia da Declaração de Beneficiários

**DADOS DO ALUNO PARA SICAL E SINCOMIL**

Nome completo: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Dt Nasc: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_ Dt Ingresso: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Origem: \_\_\_\_\_  
Concursado/Amparado/Transferido

Amparo da matrícula: \_\_\_\_\_  
(Citar amparo completo, conforme expresso no quadro abaixo)

Categoria: \_\_\_\_\_ (Dep civil, militar do EB, MB, FAB, PM ou BM) Nível Idioma: \_\_\_\_\_

Colégio de origem: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_

Evacuação: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Idt: \_\_\_\_\_ Exp: \_\_\_\_\_ Dt Exp: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

TS: \_\_\_\_ Rh: \_\_\_\_ Raça/cor: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Religião: \_\_\_\_\_ Rua: \_\_\_\_\_ Nr \_\_\_\_\_ Compl: \_\_\_\_\_

CEP \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

**Quadro de amparos do RCM (EB10-R-05.173)**

<p>Art 52 – Concursado</p> <p>§ 1º do Art 53 - Filho de militar da Marinha ou Aeronáutica</p> <p>§ 2º do Art 53 - Filho de militar do CBM e PM</p> <p>§ 3º do Art 53 - Filho de militar estrangeiro de Nações Amigas</p> <p>§ 6º do Art 53 - Sorteio para filho de militar de carreira do EB</p> <p>Nr I do Art 53 - Órfão de militar do Exército</p>	<p>Letra a do Nr II do Art 53 - Filho de militar movimentado</p> <p>Letra b do Nr II do Art 53 - Filho de militar em missão no exterior</p> <p>Letra c do Nr II do Art 53 - Filho de militar em guarnição especial</p> <p>Letra d do Nr II do Art 53 - Filho de militar transferido para reserva remunerada</p> <p>Letra e do Nr II do Art 53 - Filho de militar separado ou divorciado</p> <p>Nr III do Art 53 - Filho de militar da reserva remunerada ou reformado</p> <p>Art 67 – Transferência de Colégio Militar para Colégio Militar</p>
---	---

**DADOS DO PAI PARA SINCOMIL**

CPF: \_\_\_\_\_ Nome completo: \_\_\_\_\_  
Força Armada/Auxiliar: \_\_\_\_\_ Religião: \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_  
Idt: \_\_\_\_\_ Exp: \_\_\_\_\_ Dt Exp: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Dt Nasc: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_  
Endereço:  o mesmo do aluno ou Rua: \_\_\_\_\_ Nr \_\_\_\_\_ Compl: \_\_\_\_\_  
CEP: \_\_\_\_\_ - Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
Local de trabalho: \_\_\_\_\_ Fone comercial: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ TS: \_\_\_\_\_ Rh: \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Fixo: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
Posto/Grad: \_\_\_\_\_ Nome de Guerra: \_\_\_\_\_ Arma: \_\_\_\_\_  
É o responsável pelo amparo para ingresso no CM? Sim  Não

**DADOS DA MÃE PARA SINCOMIL**

CPF: \_\_\_\_\_ Nome completo: \_\_\_\_\_  
Força Armada/Auxiliar: \_\_\_\_\_ Religião: \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_  
Idt: \_\_\_\_\_ Exp: \_\_\_\_\_ Dt Exp: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Dt Nasc: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_  
Endereço:  o mesmo do aluno ou Rua: \_\_\_\_\_ Nr \_\_\_\_\_ Compl: \_\_\_\_\_  
CEP: \_\_\_\_\_ - Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
Local de trabalho: \_\_\_\_\_ Fone comercial: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ TS: \_\_\_\_\_ Rh: \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Fixo: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
Posto/Grad: \_\_\_\_\_ Nome de Guerra: \_\_\_\_\_ Arma: \_\_\_\_\_  
É o responsável pelo amparo para ingresso no CM? Sim  Não

**DADOS DO RESPONSÁVEL PELO AMPARO PARA O INGRESSO NO CMCG**

(Se o responsável for o pai ou a mãe, não há necessidade de preencher os campos abaixo)

CPF: \_\_\_\_\_ Nome completo: \_\_\_\_\_  
Força Armada/Auxiliar: \_\_\_\_\_ Religião: \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_  
Idt: \_\_\_\_\_ Exp: \_\_\_\_\_ Dt Exp: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Dt Nasc: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_  
Parentesco: \_\_\_\_\_  
Endereço:  o mesmo do aluno ou Rua: \_\_\_\_\_ Nr \_\_\_\_\_ Compl: \_\_\_\_\_  
CEP: \_\_\_\_\_ - Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
Local de trabalho: \_\_\_\_\_ Fone comercial: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ TS: \_\_\_\_\_ Rh: \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Fixo: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
Posto/Grad: \_\_\_\_\_ Nome de Guerra: \_\_\_\_\_ Arma: \_\_\_\_\_  
Possui Termo de Guarda/decisão judicial? Sim  Não

Campo Grande – MS, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável