



MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
DIRETORIA DE EDUCAÇÃO PREPARATÓRIA E ASSISTENCIAL
COLÉGIO MILITAR DE CAMPO GRANDE

TERMO DE OPÇÃO PELO ITINERÁRIO FORMATIVO – Ano Letivo 20__

Conforme diretriz da DEPA, que dispõe e estabelece a matrícula do aluno em um Itinerário Formativo a ser oferecido por este Estabelecimento de Ensino, Eu, _____, CPF _____, responsável pelo(a) aluno(a) _____ nº _____, matriculado no __ (2º ou 3º) ano do Ensino Médio para o ano letivo de 20__, do Colégio Militar de Campo Grande, confirmo a opção por ordem de prioridade de 1 e 2 pelos seguintes itinerários formativos:

- () Itinerário CAMIL (Carreiras Militares).
() Itinerário CAUNI (Carreiras Universitárias).

Declaro ainda que estou ciente que a indicação de prioridade não significa matrícula automática em um dos itinerários, ficando ainda condicionada à existência de vagas.

Campo Grande, ____ / ____ / ____.

Assinatura do(a) responsável