

MINISTÉRIO DA DEFESA EXÉRCITO BRASILEIRO DECEX - DEPA <u>COLÉGIO MILITAR DE CURITIBA</u> <u>FICHA DE MATRÍCULA</u>	Nome Guerra: _____ Nr Alu: _____ Turma: _____ Origem: _____	Foto 3x4
--	--	----------

1. DADOS DO ALUNO
 Nome: _____
 Data de Nascimento: ____/____/____ Local de Nascimento: _____
 IDT: _____ Órgão Expedidor: _____ CPF: _____
 Endereço: _____ Nr _____ Complemento: _____
 Bairro _____ Cidade _____ UF _____ CEP: _____
 Tel Res: _____ Celular: _____ Tel Contato _____ Email: _____
 Plano Saúde: _____ Tipo Sang: ____ RH ____ Colégio de origem: _____
 Cidade: _____
 Ingressou no CMC mediante: Concurso () Amparo () Transferência: ()
 Órfão (se for o caso): de Pai () Mãe () Religião: _____ Cor/Raça: _____

2. DADOS DO PAI
 Nome: _____ Estado Civil: _____ Data Nasc: ____/____/____
 Local de Nasc: _____ IDT: _____ Órgão Exp: _____
 Data Exp: ____/____/____ CPF: _____ Endereço: _____
 Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____
 Profissão: _____ Força(EB/AER/MB/F.AUX) _____ Posto/Grad: _____
 Local de Trabalho (OM) _____ Arma: _____ Tel Res: _____
 Celular: _____ Tel Comercial: _____ Religião: _____
 Email: _____ Responsável pelo Amparo () Sim () Não

3. DADOS DA MÃE
 Nome: _____ Estado Civil: _____ Data Nasc: ____/____/____
 Local de Nasc: _____ IDT: _____ Órgão Exp: _____
 Data Exp: ____/____/____ CPF: _____ Endereço: _____
 Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____
 Profissão: _____ Força(EB/AER/MB/F.AUX) _____ Posto/Grad: _____
 Local de Trabalho (OM): _____ Arma: _____ Tel Res: _____
 Celular: _____ Tel Comercial: _____ Religião: _____
 Email: _____ Responsável pelo Amparo () Sim () Não

4. DADOS DO RESPONSÁVEL PELO AMPARO PARA INGRESSO NO CM (SE FOR O CASO)
 (se o responsável for o **PAI** ou a **MÃE**, não há necessidade de preencher os campos abaixo)
 Nome: _____
 Força (EB/AER/MB/F. AUX) _____ Posto/Grad: _____ OM: _____
 IDT: _____ Órgão Exp: _____ Data Exp: ____/____/____ CPF: _____
 Endereço: _____ Telefone Residencial: _____
 Celular: _____ Telefone Comercial: _____ Email: _____
 Possui Termo de Guarda expedido por Juiz: sim () não ()

5. Responsável financeiro: () Pai, () Mãe ou () Outro responsável _____

Curitiba-PR, ____/____/____

Assinatura do responsável