



**MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
DECEx DEPA
COLÉGIO MILITAR DA VILA MILITAR
SECRETARIA ESCOLAR**

Informação

Rio de Janeiro, RJ, _____ de _____ de 20__.

Do (a) _____
(Posto/Grad se for militar - Nome completo do Resp1)

Ao Sr Comandante do Colégio Militar da Vila Militar

Assunto: Matrícula no Colégio Militar da Vila Militar

Anexo: _____

1. Requerimento em que _____,
(nome completo, Idt, Posto/Grad se for militar)
(servindo) _____, solicita a matrícula no _____ ano do
(Ocupação ou, se militar, OM onde serve)
ensino _____ do Colégio Militar da Vila Militar, para o ano letivo de **2023**, para seu
(Médio/Fundamental)
dependente _____,
(grau de parentesco) (nome completo do candidato)
_____, nascido (a) em ____ / ____ / ____.

2. INFORMAÇÃO:

a. Amparo do requerente:

Está amparado pelo Art 53, inciso _____, do Regulamento dos Colégios Militares.

b. Estudo fundamentado:

1) Dados informativos sobre o Requerente (Mãe, pai ou Tutor):

a) _____,
(Posto/Grad se for militar - Nome Completo do Responsável1)
_____, de _____,
(mãe, pai ou tutor) (Nome Completo do candidato)

b) _____ Possui _____ dependentes no CMVM.
(sim ou não) (Quantos?)

(Em caso de Órfão)

c) O aluno, que é órfão de _____,
(Posto/Grad e Nome Completo do (a) Militar falecido (a))
falecido(a) em ____ de ____ de _____, conforme constada Certidão de Óbito (anexa)
(dia) (mês) (ano)

(Atenção: só deve ser preenchido se o Responsável não for o Pai/mãe.)

d) _____ a guarda do dependente legal, conforme consta do Termo
(Possui/ não possui)
de Guarda ou Tutela, em Anexo

2) Dados informativos sobre o Candidato Aluno:

a) _____ em 2022 o _____ ano do ensino _____
(Está cursando / cursou) (ano) (médio ou fundamental)

No (a) Colégio / Escola, _____
(nome da escola por extenso)

situada na Cidade _____, no Estado _____, sem dependência.
(nome da cidade) (UF)

b) Completará ___ anos de idade em 2023, _____ na faixa etária prevista para a série
(estando / não estando)
pleiteada.

Tenho ciência de que a matrícula no ano escolar requerido está condicionada à aprovação do(a) candidato(a) no ano escolar anterior ao pretendido, sem sistema de dependência.

É público-alvo de Educação Especial Inclusiva? () Sim () Não

(Atenção: só preencher se o Candidato já tiver estudado em Colégio Militar.)

É ex-aluno do Colégio Militar de _____, tendo sido
desligado por _____.
(transferência/solicitação do Responsável/jubilamento/exclusão disciplinar/ pontos perdidos)

Rio de Janeiro, RJ, _____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do Responsável (o Militar) ou seu Procurador