

INSTITUTO MILITAR DE ENGENHARIA
(Real Academia de Artilharia, Fortificação e Desenho/1792)
SUBDIVISÃO DE CURSOS DE PÓS-GRADUAÇÃO

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA INSCRIÇÃO, SELEÇÃO E MATRÍCULA AOS CURSOS DE PÓS-GRADUAÇÃO

Nome do Candidato: _____

Curso Pretendido: _____ Mestrado Doutorado

| TODOS OS CANDIDATOS | | Assinalar com X | |
|--|--|-----------------|-----|
| ■ Ficha de Inscrição | | Sim | não |
| ■ Uma Fotografia 3 x 4 coloridas (uniformizado, se militar) | | sim | não |
| ■ "Currículo-vitae", conforme modelo LATTES/CNPq e certificado eletronicamente no sítio do CNPq | | sim | não |
| ■ Histórico Escolar (cópia autenticada) | | | |
| 1. Doutorado: Histórico Escolar do Mestrado e de Curso Superior | | sim | não |
| 2. Mestrado: Histórico Escolar de Curso Superior | | sim | não |
| ■ Diploma (cópia autenticada) | | | |
| 1. Doutorado: Cópia do Diploma de Mestrado e de Curso Superior ou Declaração de estar cursando o último período de Mestrado | | sim | não |
| 2. Mestrado: Cópia do Diploma de Curso Superior ou Declaração de Conclusão de Curso Superior ou Declaração de estar cursando o último período de Curso Superior | | sim | não |
| ■ Duas Fichas de Conceito Universitário | | sim | não |
| ■ Proposta de Trabalho: | | | |
| 1. Doutorado: Proposta de Pesquisa | | sim | não |
| 2. Mestrado: Proposta de Estudo | | sim | não |
| ■ Documento de Identificação (cópia autenticada): | | | |
| - Carteira de Identidade (dos Ministérios Federais ou Secretarias de Segurança dos Estados) | | sim | não |
| Obs: A carteira do Conselho Regional (CR) não substitui, neste caso, a carteira de identidade. | | | |
| CIVIS E MILITARES DA RESERVA BRASILEIROS | | | |
| ■ Comprovante de Pagamento da Taxa de Inscrição | | sim | não |
| ■ Documento Comprobatório da Situação Militar (cópia autenticada) | | sim | não |
| ■ Ofício de Apresentação do Servidor Civil Federal, Estadual ou Municipal | | sim | não |
| CIVIS ESTRANGEIROS | | | |
| ■ Comprovante de Pagamento da Taxa de Inscrição | | sim | não |
| ■ Cópia autenticada do diploma do curso de graduação e/ou pós-graduação reconhecido por Universidade Brasileira | | sim | não |
| ■ Comprovante da Situação de Residente no Brasil (cópia autenticada): | | | |
| ■ Cópia autenticada do passaporte, de acordo com a legislação vigente | | sim | não |
| ■ Cópia autenticada do visto, de acordo com a legislação vigente | | sim | não |
| OFICIAIS DO EXÉRCITO BRASILEIRO (EB) DO QUADRO DE ENGENHEIROS MILITARES (QEM), OFICIAIS DAS ARMAS, QUADRO DE MATERIAL BÉLICO, SERVIÇO DE INTENDÊNCIA E DO QUADRO DE SAÚDE | | | |
| ■ Requerimento e Informação | | sim | não |
| ■ Ficha de Informação | | sim | não |
| ■ Ficha de Informação para PNR | | sim | não |
| ■ Ata de Inspeção de Saúde (cópia) | | sim | não |
| ■ Teste de Aptidão Física (cópia) | | sim | não |
| ■ Cursos em Estabelecimento de Ensino Civil – carta de aceitação da Instituição de Ensino Civil | | sim | não |
| ■ Credenciamento Linguístico do Centro de Estudos de Pessoal (CEP) – Idioma Inglês | | sim | não |
| ■ Ficha de Valorização do Mérito (cópia) | | sim | não |
| OFICIAIS DAS FORÇAS SINGULAR E AUXILIAR BRASILEIRAS | | | |
| ■ Documentação do EME autorizando o militar para participar de atividades em organização do Exército Brasileiro | | sim | não |
| ■ Ofício de Apresentação do Oficial ao Comandante do IME, expedido pela Organização Militar de Origem | | sim | não |
| ■ Cópia da Ata de Inspeção de Saúde | | sim | não |
| OFICIAIS DAS FORÇAS ARMADAS DAS NAÇÕES AMIGAS (ONA) | | | |
| ■ Documento do EME autorizando o militar para participar de atividades em Organização do Exército Brasileiro | | sim | não |
| ■ Ofício de Apresentação do Oficial ao Comandante do IME, expedido pelo Adido do Exército à Embaixada do Brasil no País de Origem | | sim | não |
| ■ Cópia autenticada do passaporte, de acordo com a legislação vigente | | sim | não |
| ■ Cópia autenticada do diploma do curso de graduação e/ou pós-graduação reconhecido por Universidade Brasileira | | sim | não |
| ■ Cópia autenticada do visto, de acordo com a legislação vigente | | sim | não |
| ■ Cópia da Ata de Inspeção de Saúde realizada no Brasil | | sim | não |