

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 |     |
|--|---|-----------------|-----|
| <input type="checkbox"/>   | Ficha de Inscrição  | sim             | não |
| <input type="checkbox"/>   | Uma Fotografia 3 x 4 coloridas (uniformizado, se militar)   | sim             | não |
| <input type="checkbox"/>   | “Curriculum-vitae”, conforme modelo LATTES/CNPq e certificado eletronicamente no sítio do CNPq                                  | sim             | não |
| <input type="checkbox"/>   | 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 |
| <input type="checkbox"/>   | 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                                    | sim             | não |
|  | ou Declaração de estar cursando o último período de Curso Superior  | sim             | não |
| <input type="checkbox"/>   | Duas Fichas de Conceito Universitário   | sim             | não |
| <input type="checkbox"/>   | Proposta de Trabalho:   |                 |     |
|  | 1. Doutorado: Proposta de Pesquisa  | sim             | não |
|  | 2. Mestrado: Proposta de Estudo   | sim             | não |
| <input type="checkbox"/>   | 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   |   |                 |     |
| <input type="checkbox"/>   | Comprovante de Pagamento da Taxa de Inscrição   | sim             | não |
| <input type="checkbox"/>   | Documento Comprobatório da Situação Militar (cópia autenticada)   | sim             | não |
| <input type="checkbox"/>   | Ofício de Apresentação do Servidor Civil Federal, Estadual ou Municipal   | sim             | não |
| CIVIS ESTRANGEIROS   |   |                 |     |
| <input type="checkbox"/>   | Comprovante de Pagamento da Taxa de Inscrição   | sim             | não |
| <input type="checkbox"/>   | Cópia autenticada do diploma do curso de graduação e/ou pós-graduação reconhecido por Universidade Brasileira                   | sim             | não |
| <input type="checkbox"/>   | Comprovante da Situação de Residente no Brasil (cópia autenticada):   |                 |     |
|  | <input type="checkbox"/> Cópia autenticada do passaporte, de acordo com a legislação vigente                                    | sim             | não |
|  | <input type="checkbox"/> Cópia autenticada do visto, de acordo com a legislação vigente   | sim             | não |
| OFICIAS DA ATIVA DE CARREIRA, DO QEM, DAS ARMAS, QUADRO DE MATERIAL BÉLICO, SERVIÇO DE INTENDÊNCIA, DO QUADRO DE SAÚDE E DO QUADRO COMPLEMENTAR DE OFICIAIS (QCO), DO EXÉRCITO BRASILEIRO. |   |                 |     |
| <input type="checkbox"/>   | Requerimento e Informação   | sim             | não |
| <input type="checkbox"/>   | Ficha de Informação   | sim             | não |
| <input type="checkbox"/>   | Ficha de Informação e declaração para solicitação de PNR  | sim             | não |
| <input type="checkbox"/>   | Ata de Inspeção de Saúde (cópia)  | sim             | não |
| <input type="checkbox"/>   | Teste de Aptidão Física (cópia)   | sim             | não |
| <input type="checkbox"/>   | Cursos em Estabelecimento de Ensino Civil – carta de aceitação da Instituição de Ensino Civil                                   | sim             | não |
| <input type="checkbox"/>   | Credenciamento Lingüístico do Centro de Estudos de Pessoal (CEP) – Idioma Inglês  | sim             | não |
| <input type="checkbox"/>   | Ficha de Valorização do Mérito (cópia)  | sim             | não |
| OFICIAIS DAS FORÇAS SINGULAR E AUXILIAR BRASILEIRAS  |   |                 |     |
| <input type="checkbox"/>   | Documentação do EME autorizando o militar para participar de atividades em organização do Exército Brasileiro                   | sim             | não |
| <input type="checkbox"/>   | Ofício de Apresentação do Oficial ao Comandante do IME, expedido pela Organização Militar de Origem                             | sim             | não |
| <input type="checkbox"/>   | Cópia da Ata de Inspeção de Saúde   | sim             | não |
| OFICIAIS DAS FORÇAS ARMADAS DAS NAÇÕES AMIGAS (ONA)  |   |                 |     |
| <input type="checkbox"/>   | Documento do EME autorizando o militar para participar de atividades em Organização do Exército Brasileiro                      | sim             | não |
| <input type="checkbox"/>   | Ofício de Apresentação do Oficial ao Comandante do IME, expedido pelo Adido do Exército à Embaixada do Brasil no País de Origem | sim             | não |
| <input type="checkbox"/>   | Cópia autenticada do passaporte, de acordo com a legislação vigente   | sim             | não |
| <input type="checkbox"/>   | Cópia autenticada do diploma do curso de graduação e/ou pós-graduação reconhecido por Universidade Brasileira                   | sim             | não |
| <input type="checkbox"/>   | Cópia autenticada do visto, de acordo com a legislação vigente  | sim             | não |
| <input type="checkbox"/>   | Cópia da Ata de Inspeção de Saúde realizada no Brasil   | sim             | não |