

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO (MODELO)

Armas Nacionais
MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
(escalões hierárquicos até a OM expedidora)

- Requerimento**
- (Local-UF), (data).
- Do** (Posto NOME COMPLETO)
- Ao** Sr Chefe do Departamento de Ciência e Tecnologia
- Objeto:** Inscrição no CPG do IME
1. NOME COMPLETO (Identidade), Posto, Arma/Quadro/Serviço, CP, servindo no (a) (OM), requer a V Exa inscrição no Curso de Pós-Graduação desse Instituto.
 2. Tal solicitação encontra amparo na Lei nº 7.660, de 10 de maio de 1988, no Decreto nº 96.304, de 12 de julho de 1988, e nas Instruções Reguladoras para a Inscrição, a Seleção e a Matrícula em Cursos de Pós-Graduação *stricto sensu* (Mestrado e Doutorado) da Linha de Ensino Militar Científico-Tecnológico em vigor.
 3. Declara estar ciente de que a matrícula será efetuada dentro do número de vagas fixadas anualmente em portaria pelo EME, na oportunidade, por necessidade do serviço, seguindo-se, para escolha, os cursos em ordem decrescente de preferência: 1º – (código NCE – CPG, IES); 2º - ; e 3º - .
 4. Anexos ao requerimento:
 - a. duas fotos 3x4;
 - b. Ficha de Valorização do Mérito (*atualizada, impressa do site do DGP*);
 - c. cópia da ata da inspeção de saúde;
 - d. resultado do último Teste de Aptidão Física (*cópia do boletim interno da OM ou da folha de alterações do militar*);
 - e. proposta de estudo; e
 - f. ficha de informações.
 5. É a primeira vez que requer.

NOME COMPLETO – Posto

INFORMAÇÃO DO COMANDANTE, CHEFE OU DIRETOR (MODELO)

Armas Nacionais
MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
(escalões hierárquicos até a OM expedidora)

Info nº

(Local-UF), (data).

Do Comandante do(a) (OM)

Ao Sr Chefe do Departamento de Ciência e Tecnologia

Assunto: Inscrição no CPG do IME

1. Requerimento em que o (POSTO e NOME COMPLETO), deste(a) (OM), pleiteia inscrição no Curso de Pós-Graduação desse Instituto.

2. INFORMAÇÃO

a. Amparo do Requerente

Está amparado no art. 4º e satisfaz a todos os requisitos exigidos nas Instruções Reguladoras para a Inscrição, a Seleção e a Matrícula em Cursos de Pós-Graduação *stricto sensu* (Mestrado e Doutorado) da Linha de Ensino Militar Científico-Tecnológico.

b. Estudo Fundamentado

1) Dados informativos sobre o requerente

a) Pessoais

- (1) Data do nascimento:
- (2) Natural de (Cidade e Estado):
- (3) Estado civil:
- (4) Data de praça:
- (5) Data da declaração a Aspirante-a-Oficial:
- (6) Data da última promoção:
- (7) Número de dependentes:

b) Cursos que possui

(Citar nome do curso, escola, local, data de conclusão, grau, menção e classificação na turma).

c) Outras informações

- (1) Data de inclusão na OM;
- (2) Data de apresentação na OM;
- (3) Tempo de serviço na Gu;
- (4) Funções desempenhadas como Oficial;
- (5) Não está matriculado em curso militar de especialização ou extensão de duração superior a 6 (seis) meses;
- (6) Não está “*sub-judice*”;

- (7) Não está movimentado (ou indicar a OM em caso afirmativo);
- (8) Inspeção de Saúde: (resultado);
- (9) Padrão Básico de Desempenho no último TAF realizado no ano da inscrição: (resultado);
- (10) Deseja (ou não) residir em PNR; e
- (11) Telefone residencial, celular, endereço eletrônico, fax e outros meios de comunicação que permitam sua localização durante o período à disposição do DCT.

2) Apreciação

O requerente pleiteia inscrição no CA/CG desse Instituto, tendo sido observadas as exigências legais para o prosseguimento.

3. PARECER *(a próprio punho)*

4. O presente requerimento permaneceu ____ dia(s) nesta OM para fins de informação e encaminhamento.

**NOME COMPLETO - Posto
Comandante do(a) (OM)**