

MINISTÉRIO DA DEFESA EXÉRCITO BRASILEIRO

COLÉGIO MILITAR DE BRASÍLIA

TUTORIAL DE PREENCHIMENTO DO REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE MATRÍCULA

PASSO 1: Selecione "Colégio Militar de Brasília";

PASSO 2: Selecione o "Tipo de Matrícula" "Vagas Distribuídas (Forças Auxiliares)", mesmo sendo do Exército Brasileiro;

PASSO 3: NÃO preencher os campos "Pronto OM / País" e "Início da Missão (EAD)";

PASSO 4: Caso seja para o Ensino Médio, preencher o intinerário formativo do candidato: CAUNI (Universidades) CAMIL (Carreiras Militares);

PASSO 5: Se aluno especial, preencher os campos: "Aluno Especial", "Tipo de Deficiência" e "Observação da Deficiência";

| Requerimento Matrícula | |
|--|---------------------------|
| Requerimento Informações - Upload (EAD) Informações - Upload | |
| ATENÇÃO ! É obrigatório o envio (upload) dos arquivos para validar o requerimento. | |
| Colégio* | |
| Colégio Militar De Brasília 🗸 | |
| Tipo de Matrícula* | |
| Concurso de Admissão | ~ |
| Pronto OM / País Início da Missão (EAD) | ttinerário CAUNI |
| Aluno Especial Tipo de Deficiência | Observação da Deficiência |
| Não Selecione 🗸 | |

PASSO 6: Preencha todos os dados referentes ao aluno. ATENÇÃO: não preencher o campo "Trimestre Matrícula EAD":

| Identificação do Aluno | | | | | | | |
|---------------------------|--------------------|---------------------|--|------------------|----------------------|---|---|
| Nome:* | | Ra | iça/Cor/Etnia* Selecione a Raça/Cor/Etnia | ~ | Sexo | Tipo Sanguíneo* Selecione o Tipo Sanguíneo | ~ |
| Nome de Guerra Sugerido:* | Data N | Vascimento | | | Religião* | | |
| | | | | | Selecione a Religião | | ~ |
| Nacionalidade* | UF* | Nat | ituralidade* | | | | |
| BRASIL | Selecione o Estado | * | Selecione primeiro o estado. | | | | ~ |
| Identidade:* | Orgão Emissor:* | Dat | ita Emissão* | | CPF:* | | |
| | | | | | | | |
| Ano* | É orfão Trimes | stre Matricula EAD* | Co | légio de Origem* | | | |
| Selecione o ano | Não Sele | ecione o Trimestre | ~ | | | | |

PASSO 7: Preencha o endereço do aluno. Atenção: ao digitar o telefone, insira o DDD;

| Endereço do Aluno | | | | |
|------------------------|--------------------|----------|--------------|--|
| CEP:* | | | | |
| Logradouro:* | | Número:* | Complemento: | |
| Bairro:* | Cidade:* | Estado:* | | |
| Contato do Aluno | | | | |
| Telefone Residencial:* | Telefone Celular:* | | Email:* | |
| Skype (EAD): | | | | |

PASSO 8: Preencha os dados do Pai. Caso o endereço do Pai seja o mesmo do Aluno, altere para "Sim". Observe que os dados não serão repetidos, no entanto, no banco de dados já estarão salvos.

| É orfão de pai / pai não declarado | | | | | |
|---|--------------------------|----------------------------|-------------------|--------------------------|---|
| Identificação do Pai | | | | | |
| Nome do Pai:* | | | Data Nascimento | Estado Civil* | |
| | | | | Selecione o Estado Civil | * |
| Identidade do Pai:* | Orgão Emissor:* | Data Emissão | CPF Pai:* | | |
| Desfer ő a Delat | Coursel Deaths/Construct | | Front | | |
| Profissão Pal:" | Cargo/ Posto/Graduaça | 10: | Selecione a Força | | |
| Nome de Guerra:* | | Local de Trabalho do Pai:* | | | |
| | | | | | |
| usar o mesmo endereço do Aluno. Não Endereço do Pai | | | | | |
| CEP:* | | | | | |
| Logradouro:* | N | lúmero:* Comple | emento:* | | |
| | | | | | |
| Bairro:* Ci | idade:* E | stado:* | | | |
| usar o mesmo contato do Aluno. | | | | | |
| Contato do Pai | | | | | |
| Telefone Residencial:* Te | elefone Celular:* | Email:* | | | |
| | | | | | |

PASSO 9: Preencha os dados da Mãe. Caso o endereço da Mãe seja o mesmo do Aluno, altere para "Sim". Observe que os dados não serão repetidos, no entanto, no banco de dados já estarão salvos.

| E orfão de mãe/mãe não declarada | | | | | | |
|--|-----------------|-----------------------------|-------------------|-----------|--------------------------|---|
| Identificação da Mãe | | | | | | |
| Nome da Mãe:* | | | Data Nascimento | | Estado Civil* | |
| Identidade da Mãe:* | Orgão Emissor:* | Data Emissão | | CPF Mäe:* | Selecione o Estado Civil | Ť |
| | | | | | | |
| Profissão Mãe:* | Car | go/Posto/graduação da Mãe:* | Força* | | | |
| | | | Selecione a Força | ~ | | |
| Nome de Guerra:* | | Local de Trabalho da N | lãe:* | | | |
| | | | | | | |
| usar o mesmo endereço do Aluno. Não | | | | | | |
| Endereço da Mãe | | | | | | |
| CEP:* | | | | | | |
| Logradouro:* | Nú | nero:" | Complemento:* | | | |
| | | | | | | |
| Bairro:* | Cidade:* | Estado:* | | | | |
| | | | | | | |

PASSO 10: Preencha os dados do Responsável. Caso o endereço do Responsável seja o mesmo do Aluno, altere para "Sim". Observe que os dados não serão repetidos, no entanto, no banco de dados já estará salvo.

Parentesco do Responsável*

| Pai Mae Outro | | | | | | |
|--|--------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
| Identificação do Responsável | | | | | | |
| Grau de Parentesco:* | | Nome do Responsavel:* | | | | Data Nascimento |
| Estado Civil* Selecione o Estado Civil | Identidade do Responsáv | el.* | | Orgão Emissor:* | | Data Emissão |
| Profissão Responsável:* | Cargo/Posto/Grad. do Res | sponsável:* | Força* | | CPF do Responsável:* | |
| Nome de Guerra* | | | Selecione a Força | ✓ | | |
| Nome de Guerra. | | | | esponsavei. | | |
| usar o mesmo endereço do Aluno. | | | | | | |
| Não | | | | | | |
| Endereço do Responsável | | | | | | |
| CEP:* | | | | | | |
| Logradouro:* | | Número:* | | Complemento:* | | |
| | | | | | | |
| Bairro:* | Cidade:* | | Estado:* | | | |
| | | | | | | |
| usar o mesmo contato do Aluno. Não | | | | | | |
| Contato do Responsável | | | | | | |

<u>PASSO 11:</u> Selecione "Sim" para a afirmativa: "*Tenho ciência que o Requerimento somente terá validade após a HOMOLOGAÇÃO na Secretaria do Corpo de Alunos.*" E clique em "Próximo".

Tenho ciência que o Requerimento somente terá validade após a HOMOLOGAÇÃO na Secretaria do Corpo de Alunos.*



PASSO 12: Clique em "Informações – Upload" e insira somente a identidade do(a) dependente. **ATENÇÃO**: **NÃO** clique em "Informações - Upload (EAD)".



PASSO 13: Selectione ou arraste a identidade do(a) dependente no local indicado e clique em "Salvar":

| equerimento Matrícula | | | > 🗮 Editar Requerimento 🛛 > 🗮 Consult |
|--|---|--|--|
| guerimento Informações - Upload (EAD) Informações - Upload | | | |
| Informações da matricula | | | |
| 1) Movimentação Brasil | | | |
| 2) Li as informações aqui prestadas e entendo que sou responsável por ela | z. | | |
| 3) Li as informaçõe contidas nas Normas de Funcionamento do CREAD e e | stou ciente delas. | | |
| 4) Estou ciente de que somente o preenchimento deste formulário não cara | cteriza a confirmação de matrícula do aluno. | | |
| 5) Estou ciente de que todos os campos são obrigatórios. | | | |
| Dê Acordo | | | |
| Não | | | |
| | | | |
| cumentos Necessários Concursados. | Documentos Necessários Sorteio. | Documentos Necessários Movimentado. | Documentos Necessários órfão. |
| Termo de Responsabilidade temo de Gluarda e Responsabilidade definitivo(se for o Caso); Carteira e Identidade e CPF dos Pais / responsávei; Termo de Gluarda e Responsabilidade definitivo(se for o caso); Prourspão passade en cartóno; Cartida de Alascimento; Cartida de Alascimento; | a) Termo de Responsabilidade: b) termo de Guarda e Responsabilidade definitiva(se for o Caso); c) Carteira e Identidade e CPF dos Pais / responsaive; c) Termo de Guarda e Responsabilidade definitiva(se for o caso); e) Procuração pasasso em cartério; f) Carteira de Inscinsade en cartério; g) Carteira de Identidade de CPF do Aluno; | a) Temo de Responsabilidade. b) temo de Responsabilidade definitive(se for o Caso); c) Cantera e identidade e CPF dos Pais (responsávei; d) Temo de Quarda e Responsabilidade definitive(se for o caso); e) Pocuração passade em carárbic; f) Centida de Nasaimento; e) Centida de e CPF do Aluno; | a) Termo de Responsabilidade b) termo de Quarda e Responsabilidade definitivo(se for o Caso) c) Cartaira e identidade e CPF dos País / responsávei; d) Termo de Quarda e Responsabilidade definitivo(se for o caso) e) Procrugaĝo gasada em antínico; f. Cartida de lasomento; g) Cartaira de interdindes de CPF do Aluno; |
| riadrice Ecolar(Frigman); congrafia: Jomprovante de Residência. | n) Natérico Escolar(Crépnal); i) Fotografia; j) Requerimento de Insorição para Sonteio; i) Comprovante de elema de Quantijão; m) Fothas de Alteração de Destinação de Beneficiáno; n) Comprovante de Residência. | h) Histórico Escalar(3/grani); i) Forava da Normentação (Bolesim do DOP); i) Bolem de Apresentação; m) Forba de Ahersção de Destanção de Beneficiáno; m) Forba de Ahersção de Destanção de Beneficiáno; O Comprovante de Residência. | h) Hatórico Escolar(Organa); i) Fologafía; i) Ceridas de ébite de gentor(a); i) Tuto de Pansiona to Destaração; m) Comprovante de Residência. |
| | * A | rraste os documentos aqui ou selecione | |
| | | | |

PASSO 14: Guarde e traga para o atendimento presencial o número gerado ao término da operação.

