



**MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
CENTRO DE PREPARAÇÃO DE OFICIAIS DA RESERVA
COLÉGIO MILITAR DE BELO HORIZONTE
(CPOR/4ª RM/1930)
(CASA MARECHAL ESPERIDIÃO ROSAS)**

TERMO DE COMPROMISSO

1. Este Termo de Compromisso trata das responsabilidades e obrigações estabelecidas no Regulamento dos Colégios Militares (R-69) e no Regimento Interno dos Colégios Militares, que o responsável legal pelo(a) aluno(a) _____ deverá cumprir durante a permanência de seu dependente no Colégio Militar de Belo Horizonte.

2. O Regimento Interno dos Colégios Militares (RICM) no seu Art 54 estabelece as obrigações do responsável legal pelo aluno, as quais estão abaixo descritas:

- a.** estar presente no ato da matrícula e assinar o termo de compromisso;
- b.** realizar o pagamento das contribuições e indenizações estabelecidas no Regulamento dos Colégios Militares (R-69);
- c.** manter completos o material didático exigido, o enxoval e o fardamento do aluno;
- d.** prestar assistência ao aluno, em suas necessidades e atividades escolares, nos licenciamentos ou férias, nas suspensões disciplinares e em caso de doença contagiosa ou que necessite cuidados especiais;
- e.** comparecer ao colégio, sempre que solicitado;
- f.** manifestar ciência sobre comunicados e demais correspondências escolares, mediante oposição de sua rubrica na documentação apresentada;
- g.** indicar um responsável substituto, nos casos de seu afastamento da sede do CM;
- h.** renovar a matrícula do aluno sob sua responsabilidade, até a 3ª semana de dezembro do ano anterior a ser cursado, sem ônus financeiro;
- i.** exercer efetivo e cerrado acompanhamento do desempenho escolar e disciplinar do aluno, mantendo-se informado do seu rendimento intelectual, da sua freqüência aos trabalhos escolares e do seu comportamento disciplinar;
- j.** zelar pela conduta e boa apresentação do aluno, em suas atividades externas, principalmente quando fardado;
- l.** cooperar na formação integral do aluno, observando as recomendações do Corpo de Alunos, da Seção Psicopedagógica e da Seção de saúde;
- m.** comunicar ao Cmt Cia Alu e a Ajudância/Secretaria do Corpo de Alunos as alterações de dados pessoais e endereços, porventura ocorridos;
- n.** zelar para que o aluno mantenha em dia suas tarefas escolares e se interesse pela aprendizagem;
- o.** frequentar as reuniões de pais e mestres;
- p.** optar, por escrito, pela não-freqüência do aluno às aulas de recuperação para as quais estiver previsto; e
- q.** acompanhar a freqüência do aluno às atividades escolares.

3. Os responsáveis pelo acompanhamento escolar e pelas demais providências relativas à vida do aluno no CM serão dos pais, os responsáveis legais ou uma pessoa idônea, por delegação, sendo que, em qualquer caso, esses responsáveis terão que residir, obrigatoriamente, na cidade em que está situado o CM (Art 80 do R-69).

4. A delegação da responsabilidade do aluno, prevista no Art 80 do R-69, **não exige** o genitor ou a pessoa da qual o aluno é dependente das obrigações estabelecidas neste artigo.

5. Fica ciente o responsável legal pelo aluno que o não cumprimento de qualquer das obrigações estabelecidas no R-69, no Regimento Interno e neste termo acarretará a não renovação de matrícula de seu dependente.

6. **Declaro ter conhecimento das obrigações** como responsável legal pelo aluno, estabelecidas pelo R-69 e Regimento Interno dos Colégios Militares, que estão à disposição na Ajudância/Secretaria do Corpo de Alunos para consultas, comprometendo-me a cumpri-las, estando, também, ciente das conseqüências no caso do seu não cumprimento.

7. **Declaro** que meu dependente **está** incluído no universo de alunos público alvo da Educação Especial Inclusiva (EEI), com o(s) seguintes(s) transtorno(s) / deficiência(s): _____
_____.

Nome legível do responsável _____

Identidade _____ Órgão Exp _____ CPF _____

Se militar, Posto/Grad _____ OM _____

Belo Horizonte-MG, _____ de _____ de _____.

Assinatura do responsável legal pelo(a) aluno(a)

Se for o caso de delegação:

Nome legível do responsável por delegação _____

Identidade _____ Órgão Exp _____ CPF _____

Se militar, Posto/Grad _____ OM _____

Belo Horizonte-MG, _____ de _____ de _____.

Assinatura do responsável por delegação