

Ofício

Do Posto/Graduação Refm NOME COMPLETO EM MAIÚSCULO

Ao Sr Comandante e Diretor de Ensino do Centro de Preparação de Oficiais da Reserva e Colégio Militar de Belo Horizonte

Objeto: reserva de vaga para matrícula no Colégio Militar de Belo Horizonte em 20__.

1. Solicito a possibilidade de **reservar 01 (uma) vaga** para o _____ (citar o ano escolar) do Ensino **Fundamental ou Médio**, em 20____, para nome completo do(a) dependente do militar, nascido(a) em DD/MMM/AAAA, meu/minha dependente (citar grau de parentesco).

2. Tal solicitação encontra amparo no Inciso III do Art 53 do Regulamento dos Colégios Militares (RCM).

3. Seguem minhas informações para contatos:

- a. **endereço completo**;
- b. **telefones (celular e residencial)**; e
- c. **e-mail**.

4. Anexos:

- a. cópia da carteira de identidade e CPF (militar e dependente);
- b. cópia da Certidão de Casamento ou da União Estável;
- c. cópia da ficha controle (**militar de carreira ou da reserva remunerada**); e
- d. cópia da publicação no Diário Oficial da União (**reforma por invalidez**).

Belo Horizonte-MG, _____ de _____ de 20__.

NOME COMPLETO EM MAIÚSCULO - Posto/Graduação Refm
Identidade xxxxxxxxxxxx