



**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 (RCM) 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 responsável legal pelo aluno tem as seguintes obrigações, estabelecidas no Art 35 do Regimento Interno dos Colégios Militares (RICM):

- a. estar presente no ato da matrícula e assinar a documentação pertinente;
- b. manter em dia o pagamento das contribuições e indenizações estabelecidas no Regulamento dos Colégios Militares (RCM);
- 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, nas eventuais 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, dentro do prazo estabelecido pelo CM;
- i. exercer efetivo e cerrado acompanhamento do desempenho escolar e disciplinar do aluno, mantendo-se informado do seu rendimento intelectual, da sua frequência aos trabalhos escolares, do seu comportamento disciplinar e, comparecer ao menos uma vez a cada trimestre, no CM, para o acompanhamento do aluno, caso não ocorra nenhuma convocação oficial;
- j. zelar pela conduta e boa apresentação do aluno, em suas atividades externas, principalmente quando fardado;
- k. cooperar na formação integral do aluno, observando as recomendações do Corpo de Alunos, da Seção Psicopedagógica e da Seção de Saúde;
- l. comunicar ao Cmt Cia Alu e a Ajudância/Secretaria do Corpo de Alunos as alterações de dados pessoais e endereços, porventura ocorridos;
- m. zelar para que o aluno mantenha em dia suas tarefas escolares e se interesse pela aprendizagem;
- n. frequentar as reuniões de pais e mestres;
- o. optar, por escrito, pela não frequência do aluno às aulas de recuperação para as quais estiver previsto; e
- p. acompanhar a frequência, o aproveitamento escolar e a situação disciplinar do aluno.

3. Declaro estar ciente de que a delegação da responsabilidade do aluno prevista no Art 83 do RCM, **não exige** o genitor ou a pessoa da qual o aluno é dependente das obrigações estabelecidas neste artigo.

4. **Declaro ter conhecimento das obrigações** como responsável legal pelo aluno, estabelecidas pelo RCM 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 consequências no caso do seu não cumprimento.

5. Declaro estar ciente, como responsável legal pelo aluno de que o não cumprimento de qualquer das obrigações estabelecidas no RCM, no Regimento Interno e neste termo acarretará na impossibilidade de renovação de matrícula de seu dependente.

6. **Declaro** que meu dependente \_\_\_\_\_ (**está ou não está**) incluído no universo de alunos público alvo da Educação Especial Inclusiva (EEI) e que, até a presente data, desconheço que o mesmo tenha algum(a) transtorno / deficiência.

Belo Horizonte, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

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

Nome legível do responsável legal: \_\_\_\_\_

Identidade \_\_\_\_\_ Órgão Exp \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_

**Se militar**, Posto/Grad \_\_\_\_\_ OM \_\_\_\_\_

**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