



Círculo Militar da Praia Vermelha

Fundado em 08 de março de 1957

Praça Gen. Tibúrcio s/nº - Urca - Rio de Janeiro - RJ - CEP 22290-270 - Tel: 2295-3397

Proposta de Admissão

Sócio Militar

Matrícula
(a cargo da Secretaria)

1 - Proposto

Nome:			
Nome de Guerra:	Força:	Posto:	Ano de Formação:
Situação: <input type="checkbox"/> Ativa <input type="checkbox"/> Reserva Remunerada <input type="checkbox"/> Reformado		<input type="checkbox"/> Arma <input type="checkbox"/> Quadro <input type="checkbox"/> Serviço <input type="text"/>	
Organização Militar Pertencente:			
Data Nascimento ____ / ____ / ____	CPF:	Identidade:	
Estado Civil: <input type="checkbox"/> Solteiro <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viúvo <input type="checkbox"/> Outros	Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino	Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____	
Endereço Residencial:			
Rua:	Complemento:		
Município:	UF:	CEP:	
Bairro:			
Contato:			
Telefone Comercial:	e-mail:		
Telefone do residencial:	Whatsapp:		
Celular:			

2 – Dependentes

Nome: CPF: e-mail:	Identidade: Tel Cel:	Grau de Parentesco <input type="checkbox"/> Cônjuge <input type="checkbox"/> Companheiro(a)	<input type="checkbox"/> Filho(a) <input type="checkbox"/> Dep. Legal	Data Nascimento ___ / ___ / ___
Nome: CPF: e-mail:	Identidade: Tel Cel:	Grau de Parentesco <input type="checkbox"/> Cônjuge <input type="checkbox"/> Companheiro(a)	<input type="checkbox"/> Filho(a) <input type="checkbox"/> Dep. Legal	Data Nascimento ___ / ___ / ___
Nome: CPF: e-mail:	Identidade: Tel Cel:	Grau de Parentesco <input type="checkbox"/> Cônjuge <input type="checkbox"/> Companheiro(a)	<input type="checkbox"/> Filho(a) <input type="checkbox"/> Dep. Legal	Data Nascimento ___ / ___ / ___
Nome: CPF: e-mail:	Identidade: Tel Cel:	Grau de Parentesco <input type="checkbox"/> Cônjuge <input type="checkbox"/> Companheiro(a)	<input type="checkbox"/> Filho(a) <input type="checkbox"/> Dep. Legal	Data Nascimento ___ / ___ / ___
Nome: CPF: e-mail:	Identidade: Tel Cel:	Grau de Parentesco <input type="checkbox"/> Cônjuge <input type="checkbox"/> Companheiro(a)	<input type="checkbox"/> Filho(a) <input type="checkbox"/> Dep. Legal	Data Nascimento ___ / ___ / ___

3 – Funcionária autorizada

Nome: CPF:	Identidade: Tel Cel:	Data Nascimento ___ / ___ / ___
---------------	-------------------------	------------------------------------

4 – Compromisso

Declaro haver tomado conhecimento do Estatuto e Regimento Interno do Círculo Militar da Praia Vermelha e estar de acordo com os mesmos.

Atesto para todos os fins de que ao requerer a titularidade do Círculo Militar da Praia Vermelha (CMPV), tomei conhecimento de que o campo de futebol society não é área pertencente ao clube e será revertido para obras de ampliação do Instituto Militar de Engenharia (IME). Adicionalmente, existe a possibilidade de o espaço adjacente ao campo em tela – “ZReu do Papo Furado” - ser abrangido pela obra, ademais de impactos para as demais dependências enquanto perdurarem os trabalhos de construção, passíveis de comprometer o pleno funcionamento do clube.

Rio de Janeiro-RJ _____ de _____ de _____.

Assinatura do Proposto

5 – Documentos Necessários (cópia)

Titular:

Carteira de Identidade

Dependentes:

Esposa(o) ou Companheira(o) – Documento que comprove a relação de dependência (Identidade Militar, Certidão de Casamento, Contrato de União Estável, Declaração de União Estável com reconhecimento de firma).

Filhos (até 18 anos) – Documento que comprove a relação de dependência (Identidade Militar, Certidão de Nascimento, outros)

Filhos (entre 18 e 24 anos) – Documento que comprove a relação de dependência (Identidade Militar, Certidão de Nascimento, outros) e comprovante escolar.

Dep. Legais - Identidade + Documento que comprove a relação de dependência (Declaração de Imposto de Renda como dependente, Declaração de Beneficiário e outros)

Funcionária:

Cópia da identidade

6 – Resoluções

Proposta: <input type="checkbox"/> Aprovada <input type="checkbox"/> Recusada
Rio de Janeiro-RJ, ___ / ___ / _____
_____ Diretor Secretário

Cadastramento no Sistema
Rio de Janeiro-RJ, ___ / ___ / _____
_____ Responsável na Secretaria pelo Cadastro