|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| COLÉGIO MILITAR DO RIO DE JANEIRO  **FICHA DE JUSTIFICATIVA DE FALTA DISCIPLINAR DE ALUNO**  *(letra “e” do Item 5 do Anexo “E” do RICM)* | | | | | | | |
| **NR ALUNO** | | **NOME GUERRA** | | | | | **TURMA/SU** |  |
| ***Relato do fato:*** | | | | | | | |  |
| **Nr OCORRÊNCIA / DATA** | | *Esta FJFDA deverá ser restituída à Subunidade (Companhia) no prazo máximo de* ***3 dias úteis****, respondida por escrito* (de próprio punho ou impresso) *e assinada por seu responsável. Após esse prazo, será considerado que o aluno desistiu de apresentar justificativas.* | | | | | |  |
| *O responsável deverá consultar* ***no SIGAWEB, aba COMPORTAMENTO****, o relato da falta disciplinar correspondente ao* ***Nr OCORRÊNCIA/ DATA****.* | | | | | |  |
| JUSTIFICATIVA DO ALUNO  *(Caso o espaço seja insuficiente, anexar uma folha “sulfite” a este documento.)* | | | | | | | |  |
| **Assinatura do responsável** | | | | | **Data**  **/ /** | | |  |
| **FICHA DE JUSTIFICATIVA DE FALTA DISCIPLINAR DE ALUNO – RESTITUIÇÃO NA SU** | | | | | | | |
| **Nr Ocorrência** | **Nr Aluno** | | **Nome Guerra** | **Data do recebimento**  **/ /** | | **Assinatura do Aluno** | |
| **FICHA DE JUSTIFICATIVA DE FALTA DISCIPLINAR DE ALUNO – RECEBIMENTO DO ALUNO** | | | | | | | |
| *Declaro que devo tomar conhecimento da autoria dos fatos observados nesta ocorrência, através do* ***SIGAWEB****, e me foi concedido o prazo máximo de 3 dias úteis para restituir o presente formulário respondido por escrito e assinado por meu responsável. (De acordo com a letra “e” do Item 5 do Anexo “E” do RICM)).* | | | | | | | |
| ***Relato do fato:*** | | | | | | | |
| **Nr Ocorrência** | **Nr Aluno** | | **Nome Guerra TURMA** | **Data do recebimento**  **/ /** | | **Assinatura do Aluno** | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **APRECIAÇÃO / APLICAÇÃO DE MEDIDA DISCIPLINAR**  *(para preenchimento da Subunidade)* | | | | | | |
| O aluno apresentou sua FJFDA no prazo de 3 duas úteis, devidamente assinada por seu responsável. **[ ] Sim [ ] Não** | Testemunha 1 *(caso não)*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | Testemunha 2 *(caso não)*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | | |
| **Observações do Cmt SU** *(se for o caso)***:** | | | | |  | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **Parecer do Comandante de Subunidade** | | | | | | |
| Resolvo:  **[ ]Acolher [ ] Não acolher**  as causas de justificação do aluno. | **Enquadramento da Medida Disciplinar:**  Nr do apêndice 1 do Anexo E do RICM. | | **Atenuantes:**  **①②③④**  **⑤⑥⑦** | **Agravantes:**  **①②③④⑤**  **⑥⑦⑧⑨⑩** | | |
| **Medida Disciplinar aplicada:**  [ ] Justificado [ ] Repreensão  [ ] Fato Observado  [ ] Advertência [ ] dias de AOE | **[ ] Encaminhamento:**  Encaminho ao escalão superior, por considerar a falta grave, portanto, acima da minha competência para aplicação, conforme o Item 8, alínea c, do Número 5 das NRRD. | | **Comandante da Subunidade** | | | |
|  | | | | | | |
| **Despacho do Comandante do Corpo de Alunos**  *(Casos de Ret 1, Ret 2 ou Ret 3)* | | **Despacho do Comandante do CMRJ**  *(Casos de 1ª retirada, Ret 4, Ret 5, Ret 6 ou desligamento)* | | | | |  |
| [ ] Concordar com o parecer; punir com ; Informar o responsável; Publicar em Adit/CA ao BI/CMRJ; Arquivar.  [ ] Encaminhar ao Cmt CMRJ, por se tratar de 1ª retirada.  [ ] Encaminhar ao Cmt CMRJ, por considerar a falta de gravidade acima da minha competência para aplicação.  Em : / /  **LEONARDO SOUZA DO NASCIMENTO– TC**  Comandante do Corpo de Alunos | | [ ] Concordar com o parecer; punir com \_; Informar o responsável; Publicar em Adit/CA ao BI/CMRJ; Arquivar.  [ ] Restituir ao CA para providências;  [ ] Outros:  Em: / /  **PAULO RODRIGO SANTOS CAMPOS – Cel**  Comandante do CMRJ | | | | |  |
|  | | | | | | |
| **[ ] Não publicado por tratar-se de advertência ou justificação.** | | **[ ] Pub no Adit ao Bol Int /CMRJ, de / / .** | | | |  |