

**RECOMPENSAS**

BOLETIM	PRÊMIO	MOTIVO

**Apêndice 2**

**FICHA DE ALTERAÇÃO DISCIPLINAR  
COLÉGIO MILITAR \_\_\_\_\_**



Data da Matrícula \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Categoria: ( ) 80% ( ) 100%

Origem da Matrícula: \_\_\_\_\_

OM de Origem: \_\_\_\_\_ Local: \_\_\_\_\_

Repetente: (CM) - Ano: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Série/EF

(CM) - Ano: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Série/EM

Inclusão: Aditamento nº \_\_\_\_ BI nº \_\_\_\_ de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Aluno nº \_\_\_\_\_ - Nome: \_\_\_\_\_

Ano: \_\_\_\_/\_\_\_\_ - Turma: \_\_\_\_ Cia: \_\_\_\_ - Graduação: \_\_\_\_\_ Religião: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Tipo Sangüíneo: \_\_\_\_\_ Fator RH: \_\_\_\_\_

**FILIAÇÃO:**

Pai: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Força Armada: \_\_\_\_\_ Posto/Graduação: \_\_\_\_\_ OM: \_\_\_\_\_

Telefone da OM: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

Mãe: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Força Armada: \_\_\_\_\_ Posto/Graduação: \_\_\_\_\_ OM: \_\_\_\_\_

Telefone da OM: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

**PREENCHIMENTO A LÁPIS**

**Responsável:**

Nome: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Força Armada: \_\_\_\_\_ Posto/Graduação: \_\_\_\_\_ OM: \_\_\_\_\_

Telefone do Trabalho/OM: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

Residência: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_ Rubrica: \_\_\_\_\_

Curso de Formação de Reservista: \_\_\_\_\_

**Exclusão: Aditamento nº \_\_\_\_ BI nº \_\_\_\_ de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**

