

**COMANDO DA AERONÁUTICA**  
**DEPARTAMENTO DE ENSINO DA AERONÁUTICA**  
**CENTRO DE INSTRUÇÃO E ADAPTAÇÃO DA AERONÁUTICA**  
**FICHA DE CADASTRAMENTO INICIAL**



1. Nome completo:

FILIAÇÃO

2. Nome do pai:

3. Nome da mãe:

DADOS GERAIS

4. Identidade:

5. Órgão Expedidor:

Cor ou Raça:

6. CPF:

7. Sexo: MASC ( ) FEM ( )

8. Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

9. Estado civil:

10. Natural de:

11. UF:

ENDEREÇO

12. Rua:

13. Bairro:

14. Cidade:

15. Estado:

16. CEP:

17. Telefone:

18. Celular:

19. E-mail:

20. Curso (matrícula):

21. Especialidade (caso haja):

22. Situação anterior à matrícula: Civil ( ) Militar ( )

PREENCHER NO CASO DE JÁ TER SIDO MILITAR

23. Nr Ordem: \_\_\_\_\_ (Aeronáutica) 24. Força Armada: \_\_\_\_\_

25. Posto/Graduação: \_\_\_\_\_ 26. Quadro: \_\_\_\_\_

27. Tempo de Serviço Público como militar, anterior à data de apresentação para o referido Curso de Formação/Estágio de Adaptação:

\_\_\_\_\_ anos \_\_\_\_\_ meses \_\_\_\_\_ dias.

Data de inclusão \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data do desligamento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Cargo que ocupava \_\_\_\_\_

Complemento \_\_\_\_\_

TEMPO DE SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL, ESTADUAL OU MUNICIPAL

28. Tempo de Serviço Público Federal, Estadual, Municipal, anterior à data de apresentação para o referido Curso de Formação/Estágio de Adaptação:

\_\_\_\_\_ anos \_\_\_\_\_ meses \_\_\_\_\_ dias

Data de Inclusão \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data da exclusão \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Cargo que ocupava \_\_\_\_\_

Complemento \_\_\_\_\_

DECLARAÇÃO

29. Declaro sob, pena de contrariar o disposto no art. 312 do Código Penal Militar (Falsidade Ideológica), e ficar sujeito às restrições nele cominadas, que não exerço cargo, emprego ou função na Administração Pública direta, indireta ou fundacional, no âmbito Federal, Estadual ou Municipal, e que, em caso de alteração, comunicarei minha Unidade imediatamente.

Belo Horizonte, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Assinatura do Declarante