

Anexo A – Ficha de Indicação de Candidato para Curso do COMGAP (FIC-COMGAP)

COMANDO GERAL DE APOIO FICHA INFORMATIVA DE CANDIDATO PARA CURSOS DO COMGAP (FIC-COMGAP)		Aprovo:	
		_____ Assinatura Cmt/Ch/Dir da OM	
01 – OM solicitante:	02 – Prioridade:	03- Demanda reprimida:	
04– Sigla e Nome do curso solicitado:			
05– Período do curso:		06– Local da fase presencial:	
07- Dados do Indicado – Posto ou Graduação: _____ Qd/Esp: ____/____ Nome Completo: _____			
08 – N° identidade:	09 – SARAM ou CPF:	10 – Nome de guerra:	11 – Data Nasc:
12 – Telefones de contato do indicado:		13 – E-mail do indicado (INTERNET e/ou INTRAER): _____ _____	
14 – Função:			
15 – Tempo na função:		16 – Tempo na OM:	17 - Data de Admissão:
18 – Tempo total de serviço:		19 – Data da última promoção:	
20 – Função que o indicado exercerá após o curso:			
21 – O MILITAR CUMPRE OS REQUISITOS DO CURSO? () SIM () NÃO			
22 – Justificativa detalhada para a proposta de indicação: _____ _____			
23 – Coordenador Local – Posto: _____ Quadro: _____ Especialidade: _____ Nome: _____ Telefone () _____ - _____ Email: _____ Telefone () _____ - _____			
24 – Chefe Imediato - Posto: _____ Quadro: _____ Especialidade: _____ Nome: _____ Telefone () _____ - _____ Email: _____ Telefone () _____ - _____			
Responsabilizo-me pelas informações desta Ficha de Indicação: _____ Assinatura do Indicado			