

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
DGP – DSM
SERVIÇO DE IDENTIFICAÇÃO DO EXÉRCITO

PROTOCOLO Nº:

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE CARTEIRA DE IDENTIDADE MILITAR

(Somente para pessoas já cadastradas no Banco de Dados Corporativo do Exército)

SITUAÇÃO		MOTIVO DA REIDENTIFICAÇÃO	
<input type="checkbox"/> A. MILITAR ATIVA	<input type="checkbox"/> E. NÃO DEPENDENTE	<input type="checkbox"/> 1. PROMOÇÃO	<input type="checkbox"/> 5. MUDANÇA DE SITUAÇÃO
<input type="checkbox"/> B. MILITAR INATIVO	<input type="checkbox"/> F. PENSIONISTA	<input type="checkbox"/> 2. TÉRMINO DE VALIDADE	<input type="checkbox"/> 6. MUDANCA DE ESTADO CIVIL
<input type="checkbox"/> C. OF. ASP OF 2º CL. RES	<input type="checkbox"/> G. SERVIDOR CIVIL	<input type="checkbox"/> 3. EXTRAVIO	<input type="checkbox"/> 7. DECISÃO JUDICIAL
<input type="checkbox"/> D. DEPENDENTE	<input type="checkbox"/> H. OUTROS	<input type="checkbox"/> 4. SINISTRO	<input type="checkbox"/> 8. ATUALIZAR DADOS CADASTRAIS

DADOS DO IDENTIFICANDO (preencher com letra de forma)

Eu, _____, (Nome completo)
identidade nº _____, solicito a emissão de uma nova Carteira de Identidade Militar.

DADOS DO RESPONSÁVEL (caso o identificando seja dependente ou não dependente)

GRAU DE PARENTESCO	
NOME COMPLETO	
POSTO/GRAD	
NR REG IDT	
OM VINCULAÇÃO	

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS (assinalar os documentos) - ver orientações no verso.

<input type="checkbox"/>	Boletim Interno que publicou a alteração dos dados cadastrais, tais como nome, filiação, data de nascimento, naturalidade e data de praça etc – A e B – 5 e 8
<input type="checkbox"/>	Boletim Interno que publicou a prorrogação do tempo de serviço ou estabilidade – A – 2 e 5
<input type="checkbox"/>	Boletim Interno que publicou o EXTRAVIO ou SINISTRO ou o Boletim de Ocorrência – A a H - 3 e 4
<input type="checkbox"/>	Cartão do CPF, Cartão do PIS/ PASEP, Título de Eleitor e CNH (somente para inclusão do nº do documento) – documentos opcionais para todas as situações
<input type="checkbox"/>	Carteira de Identidade Militar anterior – A a H - todos os motivos acima
<input type="checkbox"/>	Comprovante do recolhimento da TAXA referente a nova identidade – A a H - todos os motivos acima
<input type="checkbox"/>	Documento de comprovação de dependência (Cartão do FUSEx atualizado) – D – 2, 3 e 4
<input type="checkbox"/>	Documento de Promoção, Transferência para a Reserva Remunerada, Reforma ou Aposentadoria A, B e G – 1 e 5
<input type="checkbox"/>	Certidão de Situação Militar e Carta Patente para Oficial da 2ª Classe da Reserva – C - 2 ; 5
<input type="checkbox"/>	Foto 3x4, RECENTE, de frente e sem cobertura, colorida, em papel liso, brilhante, fundo branco e com os lábios cerrados – A a H - todos os motivos acima
<input type="checkbox"/>	Registro/Certidão de Nascimento, Certidão de Casamento (com averbação, se for o caso) e Certidão de Óbito (se for viúvo(a)) - A a H- 6
<input type="checkbox"/>	Título de Pensão (Militar, Especial, Civil) – F – 3, 4 e 6

Declaro, sob as penas da lei, que os dados constantes dos documentos apresentados são verdadeiros.

Local e Data: _____	
_____ Assinatura do responsável	_____ Assinatura do identificando (não atingir as bordas)

A CARGO DO IDENTIFICADOR (anotação dos Caracteres Físicos do identificando)

Cúrtis		Olho		Altura	
Cabelo		Barba		Bigode	
Cabeça					
Mãos					

ENTREGA DA CARTEIRA DE IDENTIDADE MILITAR

Declaro que recebi a Carteira de Identidade Militar referente a este formulário e que os dados impressos estão corretos.

Data do recebimento:	Nome e identidade do recebedor:	
		_____ assinatura do recebedor

ORIENTAÇÕES PARA O PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO

SITUAÇÃO	- O identificando deverá marcar a situação que indica a o seu vínculo com o EB.
MOTIVO	- Deverá(ão) ser assinalado(s) o(s) motivo(s) da solicitação de nova Carteira de Identidade Militar.
DADOS DO IDENTIFICANDO	- Preencher com o nome completo e o Número Registro de Identidade.
DADOS DO RESPONSÁVEL	- Preencher os campos com os dados do responsável pelo identificando, para o caso de dependente e não dependente.
DOCUMENTOS APRESENTADOS	<p>- Se houver necessidade de deixar cópias de documentos, deverão ser apresentados os documentos originais, os quais não ficarão retidos.</p> <p>- Boletins e Aditamentos: apresentar somente cópias das folhas onde constem as informações necessárias.</p> <p>- Documento de comprovação de dependência: deverá ser apresentada cópia do Cartão do FUSEx ou outro documento que comprove o vínculo atual do identificando com o responsável.</p> <p>FOTOGRAFIA:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Militar da ativa: Of, S Ten e Sgt (3° A, 3° B1 e 3° D1); Cb, Sd e Taifeiros (4° A1) (no posto/graduação atual); 2. Militar inativo: idem ao militar da ativa ou passeio completo (paletó e gravata); 3. Dependentes de militares: traje esporte, com manga ou meia manga, não sendo aceitos decote exagerado e traje destinado à pratica desportiva ou que ostentem letreiros promocionais, bem como nenhum tipo de adereço que modifique a fisionomia; 4. Servidor(a) civil: uniforme interno da OM, sendo facultativo para os do sexo masculino o traje passeio completo (paletó e gravata); não são aceitos adereços que modifiquem a fisionomia; 5. Os não dependentes (filhos maiores), Oficiais e Aspirantes-a-Oficial da 2ª Classe da Reserva: obrigatório o traje passeio completo (paletó e gravata); não são aceitos adereços que modifiquem a fisionomia; e 6. Fotografia 3x4, RECENTE, de frente e sem cobertura, colorida, em papel liso, fundo branco e com os lábios cerrados – exceto, se a pessoa apresentar prognatismo.
ASSINATURA	<p>- Para dependentes e ex-esposas (com direito assegurado por ordem judicial), o responsável deverá apor a sua assinatura no local apropriado, a fim de autorizar a emissão da Carteira de Identidade Militar a seu dependente.</p> <p>- O identificando deverá assinar no espaço apropriado, sem atingir as linhas delimitadoras do espaço.</p> <p>- Os militares deverão assinar no espaço apropriado, sem mencionar o posto ou a graduação.</p>

POLEGAR DIREITO	
------------------------	--

(colhido, obrigatoriamente, se a apresentação não ocorrer diretamente em um GIR ou P Idt Gu)