



FICHA INDIVIDUAL PARA FINS DE SERVIÇO MILITAR (FISEMI)	
<b>DADOS PESSOAIS</b>	
Instituição de Ensino Superior: <b>ESCS</b> Cidade/UF: <b>BRASÍLIA/DF</b>	
Nome completo: <b>JEFFERSON TORRES DA SILVA</b>	
Estado civil: solteiro (X) ou casado ( ) Nº dependentes: <b>00</b>	
Data de nascimento: <b>29/09/1992</b> Local de nascimento: <b>BRASÍLIA / DF</b>	
CPF: <b>035-856-601-00</b> Nº do RG/CNH: <b>2838882-SSP/DF / CNH</b>	
Nome da mãe: <b>DARCY SOARES DE TORRES</b>	
Nome da pai: <b>ANTONIO LUÍS ALVES DA SILVA</b>	
Telefone para contato: <b>(61) 99873-9933</b> E-mail: <b>JEFFERSON.SCIENCE@GMAIL.COM</b>	
CEP e endereço completo: <b>70.636-003 - A/E GRANJA DO TORTO - ÁREA SUB ADM - CASA 01</b>	
<b>TRANSFERÊNCIA DE FISEMI</b>	
Realizou transferência de FISEMI para a 11ª Região Militar? sim ( ) ou não (X)	
<b>DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DE SITUAÇÃO MILITAR</b>	
Serviu às Forças Armadas? sim ( ) ou não (X)	
Tipo do documento: CDI ( ) ou CAM (X) ou CR ( ) ou CI ( ) Nº: <b>07 202 333335 - 3</b>	
<b>SERVIÇO MILITAR</b>	
Médico(a): (X) Dentista: ( ) Especialista: ( ) Especialidade: _____	
Deseja servir: sim ( ) ou não (X)	
Força Armada: 1ª opção: _____	
2ª opção: _____	
3ª opção: _____	
Tempo de serviço militar: _____	
Ano que prestou serviço militar: _____	
Posto/graduação/corpo/quadro: _____	
Possui tempo de serviço público? sim (X) ou não ( )	
Tempo de serviço público: <b>2 ANOS</b>	
Local: <b>PORTO ALEGRE/RS</b> , em: <b>06</b> de <b>OUTUBRO</b> de <b>2014</b>	
Assinatura do estudante: _____	
<b>JUÍZO DO COORDENADOR DO CURSO</b>	
Declaro que o(a) formando(a) não possui pendências acadêmicas.	
_____	
<b>RESULTADO DA INSPEÇÃO DE SAÚDE</b>	
Apto: sim ( ) ou não ( ) CID: _____	
Natureza da incapacidade: B1 ( ) ou B2 ( ) ou C ( )	
_____	
<b>LISTA DE VERIFICAÇÃO DE DOCUMENTOS</b>	
Foto 3x4: sim ( ) ou não ( )	
Cópia do RG/CNH com CPF: sim ( ) ou não ( )	
Cópia do comprovante de residência do último mês: sim ( ) ou não ( )	
Cópia do comprovante de situação militar para homens: sim ( ) ou não ( )	
Observações: _____	
_____	
Entrevistador: _____	
Assinatura do Entrevistador: _____	
<b>JUÍZO DO PRESIDENTE DA CSE</b>	
APTO ( ) INAPTO ( )	
Presidente da CSE: _____	
Assinatura do Presidente da CSE: _____	