

# Tipo de amparo para matrícula: Concurso de Admissão

**EB10-R-05.173, Art. 52.** “É considerado habilitado à matrícula o candidato que, oriundo do concurso de admissão, satisfizer todas as condições abaixo:

- I - for aprovado e classificado no limite de vagas fixadas no edital do concurso de admissão para o ano e o CM considerado;
- II - apresentar o histórico escolar de acordo com as exigências legais, além dos demais documentos estabelecidos no edital;
- III - atender ao projeto pedagógico e ter condições de participar das atividades previstas na grade curricular, conforme parecer emitido em revisão médica e odontológica.”

Procedimentos a serem tomados pelo responsável. Favor ler atentamente todo o documento.

**1º PASSO – ANÁLISE DOCUMENTAL:** Remeter para o email [matricula.cmrij2024@gmail.com](mailto:matricula.cmrij2024@gmail.com) cada grupo de documento abaixo digitalizado em arquivo de PDF, totalizando 4 (quatro) arquivos para verificação do amparo (o campo **assunto** deverá ser preenchido da seguinte forma – **CONCURSO DE ADMISSÃO 6º EF/1ºEM – NOME COMPLETO DO CANDIDATO**).

## **Grupo de documento Nr 1 (Documentos do amparo):**

- a) requerimento (anexo a este documento);
- b) informação (anexo a este documento);
- c) comprovante de endereço na área assistida pelo CMRJ, no nome do responsável (conta de água, gás, luz, ou telefone fixo). Caso ainda não possua, deverá elaborar, datar e assinar uma declaração de próprio punho, constando o endereço, essa declaração terá validade de 30 (trinta) dias, a contar da data de matrícula;
- d) Termo de Compromisso (anexo);
- e) Termo de adesão à APM (anexo);
- f) Ficha de Matrícula.
- g) Termo de Uso de Imagem (anexo)\* assinado pelos pais e testemunhas.

**\* os documentos deverão ser preenchidos à mão, em letra de forma.**

## **Grupo de documento Nr 2 (Documentos gerais):**

- a) carteira de identidade e CPF dos responsáveis pela dependência;
- b) certidão de casamento dos responsáveis (se forem casados);
- c) certidão de nascimento do candidato.

## **Grupo de documento Nr 3 (Cartão de cobertura médica hospitalar):**

- a) cópia do Cartão FUSEx (ou equivalente de outra Força) ou/e plano de saúde (caso possua).
- b) pareceres médicos e/ou psicopedagógicos atualizados - com menos de 1 ano (casos de público-alvo de Educação Especial Inclusiva- EEI)
- c) Plano Educacional Individualizado (PEI) da escola de origem, (se for o caso, de aluno da EEI)

## **Grupo de arquivo Nr 4 (Declaração ou Histórico Escolar):**

- a) para análise do amparo a Declaração de Regularidade Escolar do corrente ano que comprove a habilitação do(a) candidato(a) para o ano escolar pleiteado, para o ato da matrícula a Declaração de Aprovação e posteriormente o Histórico Escolar.
  - b) Termo de Responsabilidade de Entrega do Histórico Escolar datado e assinado pelos responsáveis (anexo)\*;
- Observação: Caso o HE seja relativo à período de estudo realizado no exterior, deverá ser visado por cartório credenciado através do apostilamento de Haia, com tradução feita por Tradutor Público Juramentado no Brasil, ou pelas Secretarias Estaduais de Educação (originais e duas fotocópias), além de solicitar a equivalência junto à SEE/RJ. A entrega do Histórico Escolar, nos casos de matrícula efetivadas até início do mês de janeiro, deverá ser realizada até o último dia útil anterior ao início do ano letivo, respeitando um prazo mínimo de 30 (trinta) dias corridos para confecção do estabelecimento de ensino de origem. Nas matrículas realizadas após o início do ano letivo o prazo para entrega será de 30 dias corridos a contar da efetivação da matrícula. O documento poderá ser digitalizado e enviado por email ou, fisicamente, na Secretaria Escolar do CMRJ. Em ambos os casos, todas as suas partes deverão estar legíveis e sem omissões.

**2º PASSO – REVISÃO MÉDICA:** Após a análise documental ser realizada e, detectada a existência do amparo, haverá o agendamento, disponibilizado no site, da revisão médica pelo CMRJ. O responsável deverá comparecer na data indicada por este Estabelecimento com o(a) candidato(a) e de posse, imprescindível, dos seguintes exames com seus respectivos laudos:

- Exames com laudos: Carteira de Vacinação; Rx de Tórax; glicemia de jejum; hemograma completo; Tipagem sanguínea ABO RH; EAS; EPF; e ECG. Nesta oportunidade, outros laudos e exames peculiares ao candidato, deverão ser encaminhados pelos responsáveis para análise da equipe médica e multidisciplinar do CMRJ, se for o caso.

**3º PASSO – PAGAMENTO DE COTA DE IMPLANTAÇÃO:** Após avaliação médica o responsável deverá comparecer no Setor Financeiro para pagamento de cota de implantação no valor de 50% da quota mensal escolar, que varia entre os anos escolares.

**4º PASSO – LEITURA DO BIZU DO ALUNO E RESPONSÁVEL:** Após a efetivação da matrícula recomendamos [ler as informações](#) disponibilizadas para melhor adaptação ao Colégio Militar do Rio de Janeiro. O manual do aluno está disponível no <http://www.cmrij.eb.mil.br/manual-aluno>.



MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
COLÉGIO MILITAR DO RIO DE JANEIRO  
(Casa de Thomaz Coelho/1889)

Rio de Janeiro, RJ, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

**Requerimento**

Do \_\_\_\_\_  
(Posto / Grad e Nome de Guerra)

Ao Sr Comandante do Colégio Militar do Rio de Janeiro

Objeto: **Matrícula no CMRJ (Amparo: concurso de admissão)**

1. \_\_\_\_\_,  
(nome completo, Idt, Posto/ Grad )

(servindo) \_\_\_\_\_, requer a V.S<sup>a</sup>. conceder matrícula no  
(Ocupação ou, se militar, local OM onde serve)

\_\_\_\_\_ano do ensino \_\_\_\_\_do Colégio Militar do Rio de Janeiro, para o ano  
(Médio/Fundamental)

letivo de **2024**, para seu dependente \_\_\_\_\_,  
(grau de parentesco) (nome completo)

\_\_\_\_\_, nascido (a) em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, na cidade \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, Estado \_\_\_\_\_.

2. Tal solicitação encontra amparo **no Art 52, do Regulamento dos Colégios Militares.**

3. **Anexos:** (documentos que devem ser entregues).

a) **Arquivo PDF Nr 1:** a) requerimento; b) informação; c) comprovante de endereço na área assistida pelo CMRJ; d) Comprovante de preenchimento da pré-matrícula "on-line"; e) Ficha de Matrícula; f) Termo de Compromisso.

b) **Arquivo PDF Nr2:** a) carteira de identidade e CPF do(a) aluno(a) e do(a) responsável pela dependência; b) certidão de casamento dos responsáveis (se forem casados); c) certidão de nascimento do candidato.

c) **Arquivo PDF Nr 3:** a) cópia do Cartão FUSEx, FUSMA, FUNSA ou/e plano de saúde; b) pareceres médicos e/ou psicopedagógicos atualizados - com menos de 1 ano (*casos de público-alvo de Educação Especial Inclusiva*; e c) Plano Educacional Individualizado (PEI) da escola/CM de origem, (*se for o caso, de aluno da EEI*).

d) **Arquivo PDF Nr 4:** a) Declaração ou Histórico Escolar.

4. É a primeira vez que requer.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente: Responsável (o Militar) ou seu Procurador



MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
COLÉGIO MILITAR DO RIO DE JANEIRO  
(Casa de Thomaz Coelho/1889)

**Informação**

Rio de Janeiro, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

Do (a) \_\_\_\_\_

(Posto / Graduação e Nome de Guerra)

Ao Sr Comandante do Colégio Militar do Rio de Janeiro

Assunto: Matrícula no Colégio Militar do Rio de Janeiro.

**(Amparo: concurso de admissão)**

1. Requerimento em que \_\_\_\_\_,

(nome completo, Idt, Posto/Grad )

(servindo) \_\_\_\_\_, solicita a matrícula no \_\_\_\_\_ ano do

(Ocupação ou, se militar, OM onde serve)

ensino \_\_\_\_\_ do Colégio Militar do Rio de Janeiro, para o ano letivo de **2024**, para seu

(Médio/Fundamental)

dependente \_\_\_\_\_,

(grau de parentesco)

(nome completo do candidato)

\_\_\_\_\_, nascido(a) em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

**2. INFORMAÇÃO:**

a. Amparo do requerente:

**Está amparado pelo Art 53, do Regulamento dos Colégios Militares.**

b. Estudo fundamentado:

**1) Dados informativos sobre o Requerente**

a) \_\_\_\_\_ Possui \_\_\_\_\_ dependentes no CMRJ.

(sim ou não)

(Quantos?)

**Atenção: só deve ser preenchido se o Responsável não for o Pai/mãe.**

b) \_\_\_\_\_ a guarda do dependente legal, conforme consta do

(Possui/ não possui)

Termo de Guarda ou Tutela, em Anexo.

(Continuação da Informação, datada de \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /20\_\_\_\_. – ..... Fl 02)

**2) Dados informativos sobre o Candidato a Aluno:**

a) \_\_\_\_\_ em 2023 o \_\_\_\_\_ ano do ensino \_\_\_\_\_  
(Está cursando/cursou) (ano) (médio ou fundamental)

no(a) Colégio/Escola \_\_\_\_\_,  
(nome da escola por extenso)

situada na Cidade de \_\_\_\_\_, no Estado \_\_\_\_\_, sem dependência.  
(nome da cidade) (UF)

b) Completará \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) anos de idade em 2024, \_\_\_\_\_  
(estando/não estando)  
na faixa etária prevista para a série pleiteada.

c) Tenho ciência de que a matrícula no ano escolar requerido está  
condicionada à aprovação do(a) candidato(a) no ano escolar anterior ao pretendido, sem sistema  
de dependência.

d) É público-alvo de Educação Especial Inclusiva? ( ) Sim ( ) Não

**Atenção: só preencher se o Candidato já tiver estudado em Colégio Militar.**

e) É ex-aluno do Colégio Militar de \_\_\_\_\_, tendo sido  
desligado por \_\_\_\_\_.  
(transferência/solicitação do Responsável/jubilamento/exclusão disciplinar/ pontos perdidos)

Rio de Janeiro, RJ, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável (o Militar) ou seu Procurador



MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
COLÉGIO MILITAR DO RIO DE JANEIRO  
(Casa de Tomaz Coelho / 1889)

TERMO DE RESPONSABILIDADE DE ENTREGA DO HISTÓRICO ESCOLAR

Na condição de responsável pelo(a) aluno(a) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, Nr \_\_\_\_\_, do \_\_\_\_\_ ano do ensino \_\_\_\_\_, declaro estar ciente  
que deverei entregar uma cópia autenticada do histórico escolar do(a) aluno(a) na Secretaria Escolar  
até o dia 31 de março de 2024, de acordo com as exigências legais. Estou ciente também, que o  
“sistema de dependência” não é aceito pelo Colégio Militar do Rio de Janeiro, e que a Secretaria ficará  
impossibilitada de emitir qualquer documento até a entrega do referido histórico.

Declaro, ainda, estar ciente que o não cumprimento do prazo acima acarretará no  
indeferimento da matrícula, conforme prevê Art 55 e 56 do Regulamento dos Colégios  
Militares.

Rio de Janeiro, RJ, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(NOME COMPLETO DO RESPONSÁVEL EM LETRA DE FORMA)

\_\_\_\_\_  
(ASSINATURA DO RESPONSÁVEL)

Obs: este termo está sendo confeccionado em uma única via, e será restituída ao responsável quando  
da entrega do histórico escolar.

## TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador da cédula de identidade nº \_\_\_\_\_,  
inscrito no CPF nº \_\_\_\_\_, residente no  
endereço \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
AUTORIZO o uso da imagem do(a) meu(minha) filho(a)/dependente legal  
\_\_\_\_\_ em fotos  
e em vídeos com finalidade de utilidade pública, para ser utilizada em produtos  
publicitários confeccionados pela Comunicação Social do CMRJ, do Departamento  
de Educação e Cultura do Exército, do Comado Militar do Leste e do Exército  
Brasileiro.

A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da  
imagem acima mencionada em todo território nacional e no exterior, em todas as suas  
modalidades e, em destaque, das seguintes formas: a) vídeo; b) cartaz; c) site; d)  
mídias sociais. Por essa ser a expressão da minha vontade, declaro que autorizo o uso  
acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à  
imagem do(a) meu(minha) filho(a)/dependente legal ou a qualquer outro.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Responsável Legal:

Testemunhas: \_\_\_\_\_

Nome:

CPF:

Testemunhas: \_\_\_\_\_

Nome:

CPF:

<p>MINISTÉRIO DA DEFESA EXÉRCITO BRASILEIRO COLÉGIO MILITAR DO RIO DE JANEIRO</p> <p><b><u>FICHA DE MATRÍCULA</u></b></p>	<p>Ano letivo: _____ Ano escolar (série): _____</p> <p>Origem da matrícula:</p> <p><input type="checkbox"/> Concurso <input type="checkbox"/> Amparo</p> <p><input type="checkbox"/> Transferência de CM</p>	<p>Foto 3 x 4 com uniforme do Colégio sem boina (meninos com o cabelo cortado e sem barba e meninas com rabo de cavalo)</p>
---	--	---

**(Preenchimento manuscrito em letra de forma)**

**1. DADOS DO ALUNO**

Nome \_\_\_\_\_

Data Nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Local Nasc \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

Telefone da residência \_\_\_\_\_ Telefones para contato \_\_\_\_\_

CPF \_\_\_\_\_ Idt \_\_\_\_\_ Órgão Exp \_\_\_\_\_

Colégio de origem \_\_\_\_\_ Cidade do Colégio de origem \_\_\_\_\_

É órfão? ☐ Sim ☐ Não e-mail: \_\_\_\_\_

É enteado? ☐ Sim ☐ Não Data da Declaração de Beneficiários: \_\_\_\_\_

**2. DADOS DO PAI**

Nome \_\_\_\_\_ Estado Civil \_\_\_\_\_

Data de Nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Local de Nasc \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_

Identidade nº \_\_\_\_\_ Órgão Exp \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_ Endereço residencial \_\_\_\_\_

Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_ Profissão \_\_\_\_\_

Força Armada/Aux \_\_\_\_\_ Posto/Graduação \_\_\_\_\_ Local de Trabalho \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_

Telefone \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**3. DADOS DA MÃE**

Nome \_\_\_\_\_ Estado Civil \_\_\_\_\_ Data de Nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Local de Nasc \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_

Identidade nº \_\_\_\_\_ Órgão Exp \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_ Endereço residencial \_\_\_\_\_

Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_

Profissão \_\_\_\_\_ Força Armada/Aux \_\_\_\_\_ Posto/Graduação \_\_\_\_\_

Local de Trabalho \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_

Telefone \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**4. DADOS DO RESPONSÁVEL PELO AMPARO PARA INGRESSO NO CMRJ**

(Se o responsável for o pai ou a mãe, **não** há necessidade de preencher os campos abaixo)

Nome \_\_\_\_\_ Identidade nº \_\_\_\_\_

Órgão Exp \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_ Força Armada/Aux \_\_\_\_\_

Posto/Graduação \_\_\_\_\_ OM \_\_\_\_\_

Endereço residencial \_\_\_\_\_

Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_

Possui Termo de Guarda Definitivo expedido por Juiz? ☐ Sim ☐ Não

<p><b><u>Responsável pelo amparo</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> Pai <input type="checkbox"/> Mãe <input type="checkbox"/> Outro _____</p>	<p><b><u>Responsável pedagógico</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> Pai <input type="checkbox"/> Mãe <input type="checkbox"/> Outro _____</p>	<p><b><u>Responsável financeiro</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> Pai <input type="checkbox"/> Mãe <input type="checkbox"/> Outro _____</p>
--	---	---

Ciente das obrigações legais e administrativas, declaro serem verdadeiras as informações acima prestadas.

Assinatura: \_\_\_\_\_  
(Pai/Mãe/Nome do Responsável legal)

Idt: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_  
Posto/Graduação (se militar): \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_  
(Pai/Mãe/Nome do Responsável legal)

Idt: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_  
Posto/Graduação (se militar): \_\_\_\_\_



**MINISTÉRIO DA DEFESA EXÉRCITO BRASILEIRO**  
**COLÉGIO MILITAR DO RIO DE JANEIRO**  
**(Casa de Thomaz Coelho/1889)**

**TERMO DE COMPROMISSO**

Aluno (a): \_\_\_\_\_

1. Este Termo de Compromisso trata das responsabilidades e obrigações estabelecidas no Regulamento dos Colégios Militares (EB10-R-05.173) e no Projeto Pedagógico, que o responsável legal pelo(a) aluno(a) acima nominado deverá cumprir durante a permanência de seu dependente no Sistema Colégio Militar do Brasil (SCMB).

2. Ao assinar o presente termo, o responsável legal assume os seguintes compromissos:

I - concordar com o Projeto Pedagógico do SCMB;

II - entender que a educação de seu responsabilizado depende da parceria escola-família;

III - empenhar-se em assumir o quadro de valores e referências que expressem a mesma linguagem utiliza

da nos Colégios Militares;

IV - adotar a linguagem dos três “E” - elogiar, escutar e exemplificar, no acompanhamento dos estudos dos discentes;

V - ter envolvimento nos projetos pedagógicos planejados pelos Colégios Militares;

VI - cooperar no combate às práticas preconceituosas e discriminatórias;

VII - estar presente no ato da matrícula, transferência, desligamento e assinar as documentações pertinentes;

VIII - realizar o pagamento das contribuições e estabelecidas no RCM referente a Quota de Implantação (QI), Quota Mensal Escolar (QME), Associação Pais e Mestres (APM) e demais indenizações eventuais previstas;

IX - manter completo todo o material didático exigido, o enxoval e os uniformes previstos do aluno;

X - prestar assistência ao aluno nas atividades escolares, suspensões disciplinares e no caso de doença contagiosa que necessite cuidados especiais;

XI - comparecer ao colégio, no mínimo, uma vez a cada bimestre para o acompanhamento do aluno ou sempre que solicitado;

XII - manifestar ciência sobre comunicados e demais correspondências escolares, mediante a confirmação de recebimento da documentação apresentada;

XIII - indicar um responsável substituto, nos casos de seu afastamento da sede do CM que deverá



cumprir com todas obrigações na ausência dos responsáveis;

XIV - renovar a matrícula do aluno sob sua responsabilidade, dentro do prazo estabelecido pelo CM e de acordo com as condicionantes da legislação em vigor;

XV - acompanhar efetivamente o desempenho escolar e disciplinar do aluno, mantendo-se informado do seu rendimento intelectual, da sua frequência aos trabalhos escolares e do seu comportamento disciplinar;

(Continuação do Termo de compromisso datado de \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_)  
Folha 2

XVI - zelar pela conduta e boa apresentação do dependente em atividades externas, quando o aluno estiver vestindo o uniforme do Colégio Militar;

XVII - cooperar na formação integral do aluno, observando as recomendações do Comandante do Corpo de Alunos, da Seção Psicopedagógica e da Seção de Saúde;

XVIII - comunicar ao Comandante da Companhia de Alunos as alterações de dados pessoais e de mudanças de endereços, porventura ocorridos e manter os sistemas escolares em dia (SINCOMIL, AVA e outros);

XIX - zelar para que o aluno mantenha em dia suas tarefas escolares e esteja motivado pela aprendizagem;

XX - comparecer as reuniões de pais e mestres, buscando informações do desempenho escolar junto aos professores e a situação disciplinar perante a Companhia de Alunos;

XXI - optar, por escrito, pela não-frequência do aluno às aulas de recuperação de aprendizagem para que estiver previsto; e

XXII - acompanhar a frequência do aluno às atividades escolares.

3. Estou ciente de que a delegação de responsabilidade prevista no art.º 82 do RCM não exime o genitor(a) ou a pessoa da qual o aluno é dependente das obrigações estabelecidas neste artigo.

4. Tenho conhecimento das obrigações como responsável legal pelo aluno (a) estabelecidas pelo RCM, os quais estão à disposição para consulta na Companhia de Alunos e site do CM, comprometendo-me a cumpri-las, estando, também, ciente das consequências no caso do seu não cumprimento.

5. Estou ciente, como responsável legal pelo (a) aluno (a), de que o não cumprimento de qualquer das obrigações estabelecidas no RCM e neste termo poderá acarretar na impossibilidade de renovação de matrícula de meu dependente.

6. Declaro que meu dependente ☐ está ☐ não está incluído no Universo de aluno público-alvo da Educação Especial Inclusiva (EEI).

Rio de Janeiro/ RJ, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinatura: \_\_\_\_\_  
(Pai/Mãe/Nome do Responsável legal)

Idt:  
CPF:  
Posto/Graduação (se militar):

Assinatura: \_\_\_\_\_  
(Pai/Mãe/Nome do Responsável legal)

Idt:  
CPF:  
Posto/Graduação (se militar):