****

**MINISTERIO DA DEFESA**

**EXÉRCITO BRASILEIRO**

**DEPARTAMENTO GERAL DE PESSOAL**

**DIRETORIA DE SERVIÇO MILITAR**

**CONSULADO-GERAL DO BRASIL EM HOUSTON-EUA**

**REQUERIMENTO DE DOCUMENTO MILITAR**

1. Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Identidade nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_filho de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, data de nascimento\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, natural de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(cidade/ estado / país) solicito, a emissão do(s) documento(s) militar(es) abaixo discriminado(s):

( ) Certificado de Dispensa de Incorporação (CDI)

( ) 2ª via do Certificado de Alistamento Militar (CAM)

( ) 2ª via do Certificado de Reservista (CR)

( ) 2ª via do Certificado de Dispensa de Incorporação (CDI)

( ) 2ª via do Certificado de Isenção (CI)

( ) 2ª via do Certidão de Situação Militar ( ) 2ª via do Carta Patente

( ) 2ª via do Provisão de Reforma ( ) 2ª via do Atestado de Situação Militar

( ) 2ª via do Atestado que comprove estar desobrigado do Serviço Militar;

( ) 2ª via do Apostilamento;

( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

2. Informo, ainda, que me alistei na cidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (cidade, estado e país)

no ano de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RA nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (se houver), e servi na Organização Militar (OM) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_na cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_, no ano de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. (cidade, estado)

3. Endereço atual no exterior:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (número, nome da rua, cidade, estado, país, zip code)

4. Email:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 5. Telefone (s):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Atenciosamente,

HOUSTON - EUA, \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Assinatura do requerente)

**Obs.: Este formulário deverá ser preenchido pelo interessado de forma legível; e Deverá ser acompanhado por:**

**1.**( ) **cópia do alistamento militar;**

**2.**( ) **cópia do documento de identificação (passaporte ou carteira de identidade brasileira) e**

**3.**( ) **cópia do comprovante de residência no nome do requerente**