

**DRAMN/ CG CENTRO DE RECREAÇÃO INFANTIL PEQUENOS GRUMETES  
CRIPG/ CG**



**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**01 – Dados do Militar ou Funcionário Civil Responsável**

Posto/Grad/Categoria Profissional: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

NIP/Matrícula SIAPE: \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_ Estado Civil \_\_\_\_\_

OM: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Endereço residencial: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_

Situação Habitacional: Alugada ( ) Própria quitada ( ) Própria financiada ( ) Outro \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_ Matrícula

AMN \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**02 – Dados do Cônjuge**

Nome: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_

(Caso militar ou funcionário civil da MB colocar Posto, Graduação, Categoria Funcional, NIP ou SIAPE)

Se autônomo, especificar o ramo de negócio: \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_

Horário de Trabalho: \_\_\_\_\_ Salário: \_\_\_\_\_

**03- Além do casal, preencha abaixo as outras pessoas que moram sob mesmo teto:**

Nome	Grau de Parentesco	Profissão	Salário/Rendimentos



---

---

c) Outros dados significativos, que a seu ver, não constem neste formulário.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Declaro que recebi o documento **Comprovante de Inscrição**; e que todas as informações prestadas neste formulário são verdadeiras, bem como estou ciente que é de minha inteira responsabilidade mantê-las atualizadas.

Rio de Janeiro, em \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

Militar/Servidor Civil Responsável

Anexar a este formulário os seguintes documentos:

- Último bilhete de pagamento do funcionário responsável.
- Bilhete de pagamento do cônjuge ou declaração de empregador.
- Identidade do militar.
- Comprovantes de despesas

**PARECER SOCIAL**  
Uso exclusivo do Assistente Social


