

# FICHA DE SOLICITAÇÃO DE CRACHÁ

## 1-DADOS DO IDENTIFICADO

<b>NOME COMPLETO</b>			<b>Nº DO CRACHÁ</b>	
<b>NOME DO PAI</b>				
<b>NOME DA MÃE</b>				
<b>Nº IDENTIDADE/PASSAPORTE</b>		<b>ORGAO EXPEDIDOR</b>		<b>DATA DA EXPEDICAO</b>
<b>NATURALIDADE (cidade/Estado)</b>		<b>NACIONALIDADE(Se estrangeiro anexar cópia passaporte com visto)</b>		<b>DATA DE NASCIMENTO</b>
<b>ENDEREÇO RESIDENCIAL (Av., Rua, Praça, etc.)</b>			<b>BAIRRO</b>	
<b>CIDADE/ESTADO</b>		<b>CEP</b>	<b>TELEFONE RESIDENCIAL</b>	<b>TELEFON CELULAR</b>
<b>LOCAL DE TRABALHO</b>		<b>VALIDADE DO CRACHA / PERÍODO DE VISITA</b>		<b>TELEFONE LOCAL DE TRABALHO</b>
<b>ITA / DISCIPLINA ISOLADA</b>		<b>DE JULHO/17 A MARÇO/18</b>		
<b>Nº SOPP/SAPE (SARAM)</b>		<b>DATA DE PRACA/ADMISSÃO</b>	<b>DATA PROMOÇÃO/RESERVA/APOS</b>	<b>Nº E DATA BOL DE APRES/PROM/RES/APOS</b>
<b>NOME DE GUERRA</b>		<b>POSTO/GRADUAÇÃO</b>	<b>QUADRO/ESPECIALIDADE</b>	<b>CLASSE</b> <b>NÍVEL</b>
<b>ASSINATURA DO IDENTIFICADO (LER, NO VERSO, ITEM 7 – LEGISLAÇÃO, ANTES DE ASSINAR)</b>				
Campo Montenegro, ____ de _____ de 2017.			_____	
			Assinatura do Identificado	

## 2-DADOS DE VEÍCULOS DO IDENTIFICADO

<b>PLACA</b>	<b>MODELO/ANO</b>	<b>COR</b>	<b>MARCA/FABRICANTE</b>
<b>PLACA</b>	<b>MODELO/ANO</b>	<b>COR</b>	<b>MARCA/FABRICANTE</b>

## 3-DECLARAÇÃO DE EXTRAVIO – TERMO DE RESPONSABILIDADE – PREENCHER SOMENTE EM CASO DE EXTRAVIO

**Declaro para todos os fins legais que o crachá nº \_\_\_\_\_, sob minha responsabilidade, foi extraviado por circunstâncias alheias à minha vontade, nas imediações do \_\_\_\_\_, e na data de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_. Exauridas todas as chances de reavê-lo, solicito que sejam tomadas as providências cabíveis, notificando à SIJ e ao BINFA, e também que seja autorizada a emissão de segunda via.**

**Campo Montenegro, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_

**Assinatura do declarante**

## 4-TIPO DE CRACHÁ EMITIDO (PREENCHIDO PELA SUBSEÇÃO DE CRACHÁ)

<input type="checkbox"/> PERMANENTE (até 3 anos)	<input type="checkbox"/> MILITAR <input type="checkbox"/> ATIVA <input type="checkbox"/> DEPENDENTE <input type="checkbox"/> PREST. SERVIÇO	<input type="checkbox"/> 1ª VIA
<input type="checkbox"/> TEMPORÁRIO (até 1 ano)	<input type="checkbox"/> FUNC. CIVIL <input type="checkbox"/> APOS/RR/RF <input type="checkbox"/> ESCOLA <input type="checkbox"/> CLUBES	<input type="checkbox"/> 2ª VIA <input type="checkbox"/> VENCIMENTO <input type="checkbox"/> EXTRAVIO
<input type="checkbox"/> TRANSITÓRIO (até 45 dias)	<input type="checkbox"/> PENSIONISTA <input type="checkbox"/> TERCEIROS : _____	<input type="checkbox"/> PROMOÇÃO <input type="checkbox"/> DANO
<input type="checkbox"/> OUTROS : _____		
<b>PROTOCOLO E DATA DA PARTE</b>	<b>DEVOLUÇÃO DO CRACHÁ</b>	<b>NÚMERO DO RECIBO</b>
		<b>ATENDENTE</b>
		<b>VALIDADE DO CRACHÁ</b>

## 5-AUTORIZAÇÕES

<b>D INT (ESTRANGEIROS)</b> <input type="checkbox"/> NADA CONSTA <input type="checkbox"/> CONSTA REGISTRO DATA : ____/____/____ _____ <b>CHEFE DA DINT</b>	<b>SIJ (AVERIGUAÇÃO)</b> <input type="checkbox"/> NADA CONSTA <input type="checkbox"/> CONSTA REGISTRO DATA : ____/____/____ _____ <b>CHEFE DA SIJ</b>	<b>DRH (CONCESSÃO)</b> <input type="checkbox"/> AUTORIZADA <input type="checkbox"/> NÃO AUTORIZADA DATA : ____/____/____ _____ <b>CHEFE DA DRH</b>	<b>SEÇÃO FOTO (EXPEDIÇÃO)</b> <input type="checkbox"/> AUTORIZADA <input type="checkbox"/> NÃO AUTORIZADA DATA : ____/____/____ _____ <b>CHEFE DA SEÇÃO FOTO</b>
---	---	---	---

PROTOCOLO COMAER:

Solicito a emissão de credencial de acesso (crachá), pelo motivo abaixo exposto:  
***Candidato com matrícula deferida para cursar disciplina no ITA - Pós-Graduação, na modalidade Disciplina Isolada.***

Declaro-me responsável pela veracidade das informações fornecidas para a solicitação de crachá (conforme os dados preenchidos nesta ficha), pelo seu recolhimento e encaminhamento à Subseção de Crachás, quando cessar o vínculo motivador da solicitação ou esgotar-se o prazo de validade do mesmo.

## DADOS DO SOLICITANTE

<b>NOME</b> PEDRO TEIXEIRA LACAVAL		<b>Nº DO CRACHÁ</b> 325621	
<b>POSTO/GRADUAÇÃO/CATEGORIA</b> Professor	<b>LOCAL DE TRABALHO</b> ITA-IP-PG/DI	<b>TELEFONE DO TRABALHO</b> 5875	<b>TELEFONE RESIDENCIAL</b> ...
<b>RELACIONAMENTO/VÍNCULO COM O IDENTIFICADO</b> Chefe da Divisão de Pós-Graduação			

Campo Montenegro, 15 de Julho de 2017.

Assinatura do Solicitante (ler item 7 – Legislação, antes de assinar)

## 7-LEGISLAÇÃO

**FALSIDADE IDEOLÓGICA**

**Art. 312 do CPM – Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante, desde que o fato atente contra a administração ou o serviço militar:**

**Pena - reclusão, até cinco anos, se o documento é público; reclusão, até três anos, se o documento é particular.**

**Art. 299 do CP - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:**

**Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.**

**Parágrafo único - Se o agente é funcionário público, e comete o crime prevalecendo-se do cargo, ou se a falsificação ou alteração é de assentamento de registro civil, aumenta-se a pena de sexta parte.**