

FICHA DE SOLICITAÇÃO DE CRACHÁ

1-DADOS DO IDENTIFICADO

<u>NOME COMPLETO</u>			<u>Nº DO CRACHÁ</u>	
<u>NOME DO PAI</u>				
<u>NOME DA MÃE</u>				
<u>Nº IDENTIDADE/PASSAPORTE</u>		<u>ORGÃO EXPEDIDOR</u>		<u>DATA DA EXPEDIÇÃO</u>
<u>NATURALIDADE (cidade/Estado)</u>		<u>NACIONALIDADE (Se estrangeiro anexar cópia passaporte com visto)</u>		<u>DATA DE NASCIMENTO</u>
<u>ENDEREÇO RESIDENCIAL (Av., Rua, Praça, etc.)</u>			<u>BAIRRO</u>	
<u>CIDADE/ESTADO</u>		<u>CEP</u>	<u>TELEFONE RESIDENCIAL</u>	<u>TELEFON CELULAR</u>
<u>LOCAL DE TRABALHO</u> ITA / ALUNO ESPECIAL		<u>VALIDADE DO CRACHÁ / PERÍODO DE VISITA</u> DE JULHO/17 A JULHO/19		<u>TELEFONE LOCAL DE TRABALHO</u>
<u>Nº SOPP/SIAPE (SARAM)</u>		<u>DATA DE PRACA/ADMISSÃO</u>	<u>DATA PROMOÇÃO/RESERVA/APOS</u>	<u>Nº E DATA BOL DE APRES/PROM/RES/APOS</u>
<u>NOME DE GUERRA</u>		<u>POSTO/GRADUAÇÃO</u>	<u>QUADRO/ESPECIALIDADE</u>	<u>CLASSE</u> <u>NÍVEL</u>
<u>ASSINATURA DO IDENTIFICADO (LER, NO VERSO, ITEM 7 – LEGISLAÇÃO, ANTES DE ASSINAR)</u>				
Campo Montenegro, ____ de _____ de 2017.			_____	
			Assinatura do Identificado	

2-DADOS DE VEÍCULOS DO IDENTIFICADO

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

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 : _____		
<u>PROTOCOLO E DATA DA PARTE</u>	<u>DEVOLUÇÃO DO CRACHÁ</u>	<u>NÚMERO DO RECIBO</u>
		<u>ATENDENTE</u>
		<u>VALIDADE DO CRACHÁ</u>

5-AUTORIZAÇÕES

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

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

NOME ROBERTO GIL ANNES DA SILVA		Nº DO CRACHÁ 312672	
POSTO/GRADUAÇÃO/CATEGORIA Tecnologista Senior III	LOCAL DE TRABALHO ITA/IP-PG	TELEFONE DO TRABALHO 5875	TELEFONE RESIDENCIAL ...
RELACIONAMENTO/VÍNCULO COM O IDENTIFICADO 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.