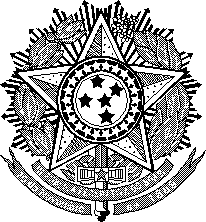
**ANEXO “A”**

**MODELO DO REQUERIMENTO**



**MINISTÉRIO DA DEFESA**

**EXÉRCITO BRASILEIRO**

(escalões hierárquicos até a OM expedidora)

|  |
| --- |
| **Requerimento**  **EB:** 00000.000000/0000-00  **Do:**  **Ao:** Sr Chefe do Departamento-Geral do Pessoal  **Objetivo:** autorização para matrícula em curso de pós-graduação stricto sensu |

1. (Posto/Graduação/Quadro/Serviço), Idt nº (identidade), (Nome do militar interessado), servindo no (Organização Militar), requer a V Exa autorização para matrícula no curso de Pós-Graduação *Stricto Sensu* (Título do Programa)*,* na (linha de pesquisa) e na área de (MFDV ou Enf), a ser realizado no período de dd/mm/aaaa a dd/mm/aaaa*,* na(o) (nome do EECN), situado na Guarnição de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na (Cidade/UF).

2. Tal solicitação encontra amparo na Portaria nº \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_, de dd/mm/aaaa.

3. Anexos (se for o caso).

4. É a primeira vez que requer.

Nestes termos, pede deferimento.

Local e data**.**

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

Nome do Militar Requerente

Posto ou Graduação