

MARINHA DO BRASIL

COMANDO DO 7º DISTRITO NAVAL

FORMULÁRIO DE DESISTÊNCIA DO PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO NO CMB

_____, _____,
(NOME) (POSTO/GRAD)
_____, responsável pelo(a) dependente _____
(NIP)

_____, venho respeitosamente informar a desistência da matrícula de meu (minha) filho(a) selecionado(a) para o ____ ano do ensino _____, no processo seletivo de _____ para o Colégio Militar de Brasília.

Brasília, DF em ____/____/_____.

Nome
Posto / Grad

JOSÉ VICENTE DE ALVARENGA FILHO
Vice-Almirante
Comandante

ASSINADO DIGITALMENTE