

AUTORIZAÇÃO PARA MATRÍCULA NO CPACN

 (Nome do Responsável)
 naturalidade _____, nascido em ____/____/____, profissão _____,
 identidade nº _____, Órgão emissor _____, estado civil _____,
 endereço _____,
 cidade _____, UF _____, responsável pelo menor _____
 _____, nascido em ____/____/____,
 no município de (o) _____, Estado do (e) _____.

autoriza o mesmo, no caso de vir a ser aprovado e classificado no Concurso Público de Admissão ao Colégio Naval (CPACN), para, na condição de voluntário, ser Matriculado como aluno, de acordo com sua classificação e número de vagas, conforme o parágrafo único do art. 239 do Decreto nº 57.654/66.

Declaro estar ciente que, na condição de aluno de Colégio Naval, o menor supracitado estará sujeito aos direitos e deveres contidos no Estatuto dos Militares, Código Penal Militar, Regulamento Disciplinar da Marinha e Regimento Interno do Colégio Naval, e participará compulsoriamente de atividades inerentes à sua formação militar, tais como embarque em navios e em aeronaves e viaturas operativas e dos deslocamentos necessários ao exercício de suas atividades e licenciamentos.

_____, em ____/____/____.
 (Município) (UF) (Data)

 (Assinatura do Responsável)

OBS: Esta autorização só deverá ser preenchida pelo responsável do candidato chamado para a Verificação de Documentos, que na data prevista para o início do Período de Adaptação ainda venha a ter menos de 18 anos.