MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
CML - BDA INF PQDT
C I PQDT GPB – C PREC PQDT

FICHA DE DADOS PESSOAIS

NOME:_____IDT:_____
POSTO/GRAD:_____ARMA/SERVIÇO:_____CP:_____
ESTADO CIVIL:_____ Nr DE DEPENDENTES:_____ NR PQDT_____
DATA DE NASCIMENTO:_____ NATURAL DE:_____
NOME DA ESPOSA:_____ DATA NASCIMENTO:_____
FILHO (A): _____ NASC:_____
FILHO (A): _____ NASC:_____
DATA DE PRAÇA: _____TURMA DE FORMAÇÃO: _____
PROMOÇÕES: _____
_____
CURSOS/ESTÁGIOS:_____
_____
_____
MEDALHAS:_____
OM ONDE SERVIU:_____
RELIGIÃO:_____
MISSÃO NO EXTERIOR:_____ Nr DE SALTOS:_____
CNH: _____ CPF: _____ PASEP: _____
T ELEITOR: _____ FUSEX: _____TPS RH:_____
ALTURA: _____PESO: _____CÚTIS: _____OLHOS:_____
ENDEREÇO:_____
BAIRRO: _____ CEP:_____ TEL:_____
BANCO: _____AGÊNCIA: _____C/C:_____
CURSO/FUNÇÃO: _____
AUTOMÓVEL/MARCA: _____COR: _____ANO: _____PLACA:_____
EM CASO DE ACIDENTE AVISAR À: _____
ENDEREÇO:_____TEL: _____
GRAU DE PARENTESCO: _____
ARMA TIPO: _____MARCA: _____CALIBRE: _____Nr:_____
BI DATA AQUISIÇÃO: _____
POSSUI ALGUMA DOENÇA GRAVE /QUAL:_____
POSSUI ALERGIA:_____
SE SEPARADO, POSSUI COMPANHEIRA ( ) SIM / ( ) NÃO, TEMPO DE UNIÃO: _____
EM BI DA OM ? ( ) NÃO / ( ) SIM, OM/BI E DATA:_____
_____
OUTRAS OBSERVAÇÕES:_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____