



## **TERMO DE ADESÃO**

Eu, \_\_\_\_\_,  
responsável pelo Aluno (a): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ ano do Ensino  
\_\_\_\_\_, desejo me associar à Associação de Pais, Alunos e  
Mestres do Colégio Militar Dom Pedro II.

Envio a quantia de R\$ 50,00 (cinquenta), referente a anuidade de 2024.

Brasília, DF em \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura Associado

\_\_\_\_\_  
Visto da APAM/CMDP II

## **DADOS PESSOAIS PARA REGISTRO E CADASTRO**

NOME \_\_\_\_\_  
CPF Nº \_\_\_\_\_ Data de Nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
RG Nº \_\_\_\_\_  
EMAIL: \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO \_\_\_\_\_

**Telefones:** \_\_\_\_\_  
Residencial: \_\_\_\_\_ Trabalho \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

**VINCULO COM O CMDP II:** Funcionário ( ) Pai de Aluno ( )

Caso seja Funcionário, favor identificar ( ) Militar ( ) Civil

Unidade escolar: **CMDPII Asa Sul** ( ) **CMDPII Taguatinga** ( )

**Favor Relacionar dependentes matriculados no CMDP II:**

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

Brasília DF, em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura do Associado: \_\_\_\_\_