

ANEXO “E”
MODELO DA FICHA DE PEDIDO DE REVISÃO
(CA/2007 AO CFO/QC/2008)

1. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

a. Nome do Candidato: _____

b. Número de inscrição: _____

2. IDENTIFICAÇÃO DA PROVA

a. Conhecimentos Gerais - Disciplina: Língua Portuguesa História do Brasil Geografia do Brasil
 - Idioma Estrangeiro: Língua Espanhola Língua Inglesa

b. Conhecimentos Específicos - Área/Subárea: _____

3. SOLICITAÇÃO DA REVISÃO (os pedidos deverão ser realizados por item)

Solicito revisão do item abaixo, em grau de recurso, com o devido amparo na bibliografia indicada e justificativa(s) que se segue(m):

Item: _____ Questão: _____

Amparo na bibliografia indicada (obra, autor, edição, local, editora, página e ano):

Justificativa(s):

ASSINATURA DO CANDIDATO

ATENÇÃO:

1. Elabore o seu pedido exatamente de acordo com o presente modelo. Utilize a quantidade de folhas que julgar necessário para expor a sua solicitação e não esqueça de fundamentá-la;
2. Este pedido deve ser endereçado ao Comandante da Escola de Administração do Exército;
3. Somente serão aceitos os pedidos remetidos por intermédio dos Correios, **via SEDEX**, e dentro do prazo estabelecido neste Manual, sendo considerado, para fins de comprovação, a data constante no carimbo de postagem das agências dos Correios;
4. Utilize uma Ficha de Pedido de Revisão **para cada item solicitado**;
5. Não serão aceitos pedidos sem fundamentação ou genéricos, do tipo “solicito reconsiderar a resposta do item”, ou realizados com amparo em bibliografia diferente da indicada neste Manual;
6. **Os pedidos que não estejam em acordo com o presente Modelo e que não atendam às observações acima não serão analisados.**

ANEXO “G”
MODELO DE REQUERIMENTO PARA ASSUNTOS DIVERSOS
(CA/2007 AO CFO/QC/2008)

(LOCAL e DATA)

Requerimento

Do (NOME COMPLETO DO CANDIDATO)

**Ao Sr Comandante da Escola de Administração do Exército /
Colégio Militar de Salvador**

**Objeto: (MENCIONAR, RESUMIDAMENTE, O MOTIVO DO
REQUERIMENTO)**

1. (NOME COMPLETO), (IDENTIDADE), (FILIAÇÃO), (ENDEREÇO RESIDENCIAL), (Nº DE INSCRIÇÃO), inscrito no Concurso de Admissão 2007 ao Curso de Formação de Oficiais do Quadro Complementar 2008 na (ÁREA/SUBÁREA), requer a V.Sa. (EXPLICAR, EM DETALHES, O MOTIVO DO REQUERIMENTO).

2. Tal solicitação encontra amparo (CITAR A LEI, PORTARIA, ETC, NA QUAL O PLEITO ESTÁ AMPARADO).

3. Anexos (se for o caso).

4. É a primeira vez que requer (se for o caso).

(NOME COMPLETO DO CANDIDATO)

ANEXO “H”
INSTRUÇÕES PARA O PREENCHIMENTO DO CARTÃO DE RESPOSTAS
(CA/2007 AO CFO/QC/2008)

1. Realize o preenchimento do seu N° de INSCRIÇÃO, do ANO do concurso, do seu NOME COMPLETO, do N° e SIGLA da sua ÁREA/SUBÁREA, da OMSE e do número da SALA.
 Exemplo: candidato com NÚMERO DE INSCRIÇÃO 01739-6, FULANO DE TAL, realizará a prova para a área número 01 - ADMINISTRAÇÃO no COLÉGIO MILITAR DO RIO DE JANEIRO, na sala nº 500. Ano de realização do concurso 2007.

MINISTÉRIO DA DEFESA – EXÉRCITO BRASILEIRO DEP DEE EsAEx CONCURSO DE ADMISSÃO AO CURSO DE FORMAÇÃO DE OFICIAIS DO QUADRO COMPLEMENTAR (CA-CFO/QC)		
N° INSC:	<input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="6"/>	ANO:
ANO: <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="7"/>		
NOME: <u>FULANO DE TAL</u>		
ÁREA / SUBÁREA:	N°:	SIGLA:
OMSE:	<input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="A"/> <input type="text" value="D"/> <input type="text" value="M"/>
SALA: <u>500</u>		

2. **PREENCHIMENTO DOS ALVÉOLOS:**
- utilize SOMENTE caneta de tinta azul ou preta, marcando obrigatoriamente assim: ■;
 - preencha completamente os alvéolos;
 - não ultrapasse os limites dos alvéolos.
3. **CÓDIGO DA ÁREA:** preencha com o número do código referente a sua área / subárea na primeira coluna vertical à esquerda. Agora, realize a marcação de cada algarismo deste número no alvéolo correspondente da coluna da direita.
 Exemplo: candidato da área /subárea 01 - ADMINISTRAÇÃO.

Á	0	■	1	2	3	4	5	6	7	8	9
R	1	0	■	2	3	4	5	6	7	8	9
E	2	3	4	5	6	7	8	9	0	■	1
A	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	■

4. **N° DE INSCRIÇÃO:** preencha o seu número de inscrição na primeira coluna vertical à esquerda. Agora, realize a marcação de cada algarismo deste número no alvéolo correspondente da coluna da direita.
 Exemplo: candidato com o NÚMERO DE INSCRIÇÃO 017396.

I	0	■	1	2	3	4	5	6	7	8	9
N	1	0	■	2	3	4	5	6	7	8	9
S	2	3	4	5	6	7	8	9	0	■	1
C	3	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
R	4	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
I	5	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Ç	6	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Ã	7	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
O	8	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
9	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	6	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9

5. **PROVA DE C. GERAIS E C. ESPECÍFICOS:**
- para a prova de C. Gerais deve ser preenchido o alvéolo correspondente ao número “1”;
 - para a prova de C. Específicos deve ser preenchido o alvéolo correspondente ao número “2”;
- Exemplo: candidato realizando a prova de C. Gerais.

2 PROVA C. ESPECÍFICOS

6. **PREENCHIMENTO DAS RESPOSTAS :**

- a. o cartão contém o número dos itens e as alternativas possíveis (A, B, C, D e E);
 b. para cada item só é permitida a marcação de uma única resposta;

Atenção para o tempo limite da prova, pois não será concedido qualquer tempo extra para o preenchimento do Cartão de Respostas!

Veja o exemplo ao lado:

O candidato marcou :

para o item 01 a letra A
 para o item 02 a

01		B	C	D	E	14	A	B	C	D	E
02	A	B		D	E	15	A	B	C	D	E
03	A	B	C		E	16	A	B	C	D	E
04	A	B	C	D	E	17	A	B	C	D	E
05	A	B	C	D	E	18	A	B	C	D	E
06	A	B	C	D	E	19	A	B	C	D	E
07	A	B	C	D	E	20	A	B	C	D	E
08	A	B	C	D	E	21	A	B	C	D	E
09	A	B	C	D	E	22	A	B	C	D	E

7. **ASSINATURA:** Assine o seu nome.

Exemplo: candidato cujo nome é FULANO DE TAL.



ASSINATURA

ANEXO "I"
MODELO DE CARTÃO DE RESPOSTAS
(CA/2007 AO CFO/QC/2008)

MINISTÉRIO DA DEFESA - EXÉRCITO BRASILEIRO DEP DEE EsAEEx CONCURSO DE ADMISSÃO AO CURSO DE FORMAÇÃO DE OFICIAIS DO QUADRO COMPLEMENTAR (CA-CFO/QC)											
Nº INSC:			<input type="text"/>			ANO:			<input type="text"/>		
NOME: _____											
ÁREA / SUBÁREA: Nº: <input type="text"/> <input type="text"/> SIGLA: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>											
OMSE: _____											
SALA: _____											
A R E A	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6 <input type="text"/> 7 <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 9										
	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6 <input type="text"/> 7 <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 9										
I N S C R I Ç Ã O	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6 <input type="text"/> 7 <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 9										
	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6 <input type="text"/> 7 <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 9										
	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6 <input type="text"/> 7 <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 9										
	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6 <input type="text"/> 7 <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 9										
	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6 <input type="text"/> 7 <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 9										
	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6 <input type="text"/> 7 <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 9										
1 PROVA C. GERAIS											
2 PROVA C. ESPECÍFICOS											
01	A	B	C	D	E	31	A	B	C	D	E
02	A	B	C	D	E	32	A	B	C	D	E
03	A	B	C	D	E	33	A	B	C	D	E
04	A	B	C	D	E	34	A	B	C	D	E
05	A	B	C	D	E	35	A	B	C	D	E
06	A	B	C	D	E	36	A	B	C	D	E
07	A	B	C	D	E	37	A	B	C	D	E
08	A	B	C	D	E	38	A	B	C	D	E
09	A	B	C	D	E	39	A	B	C	D	E
10	A	B	C	D	E	40	A	B	C	D	E
11	A	B	C	D	E	41	A	B	C	D	E
12	A	B	C	D	E	42	A	B	C	D	E
13	A	B	C	D	E	43	A	B	C	D	E
14	A	B	C	D	E	44	A	B	C	D	E
15	A	B	C	D	E	45	A	B	C	D	E
16	A	B	C	D	E	46	A	B	C	D	E
17	A	B	C	D	E	47	A	B	C	D	E
18	A	B	C	D	E	48	A	B	C	D	E
19	A	B	C	D	E	49	A	B	C	D	E
20	A	B	C	D	E	50	A	B	C	D	E
21	A	B	C	D	E	51	A	B	C	D	E
22	A	B	C	D	E	52	A	B	C	D	E
23	A	B	C	D	E	53	A	B	C	D	E
24	A	B	C	D	E	54	A	B	C	D	E
25	A	B	C	D	E	55	A	B	C	D	E
26	A	B	C	D	E	56	A	B	C	D	E
27	A	B	C	D	E	57	A	B	C	D	E
28	A	B	C	D	E	58	A	B	C	D	E
29	A	B	C	D	E	59	A	B	C	D	E
30	A	B	C	D	E	60	A	B	C	D	E
ASSINATURA DO CANDIDATO											
NÃO RASURAR O CARTÃO. USAR CANETA ESFEROGRÁFICA DE TINTA AZUL OU PRETA											

ANEXO “J”

CAUSAS DE INCAPACIDADE PARA MATRÍCULA NO CFO/QC (CA/2007 AO CFO/QC/2008)

Aprovadas pela Portaria nº 41-DEP, de 17 de maio de 2005 - Normas para Inspeção de Saúde dos Candidatos à Matrícula nos Estabelecimentos de Ensino Subordinados ao DEP e nas Organizações Militares que Recebem Orientação Técnico-Pedagógica.

1. Para ambos os sexos:

a. As doenças que motivam a isenção definitiva dos conscritos para o Serviço Militar das Forças Armadas – Anexo II às IGISC (aprovadas pelo Decreto no 60.822, de 07 Jun 67, com as modificações dos Decretos no 63.078, de 05 Ago 68 e no 703 de 22 Dez 92), no que couber.

b. Peso desproporcional à altura, tomando-se por base a diferença de mais de 10 entre a altura (número de centímetros acima de 1m) e o peso (em quilogramas), para candidatos com altura inferior a 1,75m e de mais de 15 para os candidatos de altura igual ou superior a 1,75m. Estas diferenças, entretanto, por si só, não constituem em elemento decisivo para a JIS, a qual as analisará em relação ao biotipo e outros parâmetros do exame físico, tais como: massa muscular, constituição óssea, perímetro torácico, etc.

c. Reações sorológicas positivas para sífilis, doença de Chagas ou Síndrome de Imunodeficiência Adquirida (SIDA), sempre que, afastadas as demais causas da positividade, confirmem a existência daquelas doenças.

d. Taxa glicêmica anormal.

e. Campos pleuro-pulmonares anormais, inclusive os que apresentarem vestígios de lesões graves anteriores.

f. Hérnias, qualquer que seja sua sede ou volume.

g. Albuminúria ou glicosúria persistentes.

h. Audibilidade inferior a 35 decibéis ISO, nas frequências de 250 a 6000 C/S, em ambos os ouvidos. Na impossibilidade da audiometria, não percepção da voz cochichada à distância de 5m, em ambos os ouvidos.

i. Doenças contagiosas crônicas da pele.

j. Cicatrizes que, por sua natureza e sede, possam, em face de exercícios peculiares à Escola, vir a motivar qualquer perturbação funcional ou ulcerar-se.

l. Ausência ou atrofia de músculos, quaisquer que sejam as causas.

m. Imperfeita mobilidade funcional das articulações e, bem assim, quaisquer vestígios anatômicos e funcionais de lesões ósseas ou articulares anteriores.

n. Hipertrofia média ou acentuada da tireóide, associada ou não aos sinais clínicos de hipertireoidismo.

o. Anemia com hemoglobinometria inferior a 12g/dl.

p. Varizes acentuadas de membros inferiores.

q. Acuidade visual menor que 0,3 (20/67), em ambos os olhos, sem correção, utilizando-se a escola de Snellen, desde que, com a melhor correção possível, através de uso de lentes corretoras ou realização de cirurgias refrativas, não se atinja índices de visão igual a 20/30 em ambos os olhos, tolerando-se os seguintes índices: 20/50 em um olho, quando a visão no outro for igual a 20/20; 20/40 em um olho, quando a visão no outro for igual a 20/22; e 20/33 em um olho, quando a visão no outro for igual a 20/25; a visão monocular, com a melhor correção possível, será sempre incapacitante.

2. Para candidatos do sexo masculino

a. Altura inferior a 1,60m (um metro e sessenta centímetros).

b. Hidrocele.

3. Para candidatos do sexo feminino:

a. Altura inferior a 1,55m (um metro e cinquenta e cinco centímetros).

b. As seguintes condições gineco-obstétricas:

- displasias mamárias;

- gigantomastia;

- neoplastias malignas de mama;

- ooforites;

- salpingites;

- parametrites;

- doença inflamatória pélvica crônica;

- sangramento genital anormal rebelde ao tratamento;
 - endometriose;
 - dismenorréia secundária;
 - doença trofoblástica;
 - prolapso genital;
 - fistulas do trato genital feminino;
 - anomalias congênitas dos órgãos genitais externos;
 - neoplasias malignas dos órgãos genitais externos e internos;
 - outras afecções ginecológicas, que determinem perturbações funcionais incompatíveis com o desempenho das atividades militares; e
- gravidez em qualquer fase (toda candidata deverá realizar o teste de gravidez β HCG sangüíneo, salvo nos casos em que for possível o diagnóstico clínico de certeza); neste caso, a candidata será julgada incapaz temporariamente e terá direito ao adiamento da matrícula, desde que satisfaça as demais condições prescritas nas Instruções Reguladoras do Concurso de Admissão e da Matrícula (IRCAM) correspondentes.