

FOLHETO INFORMATIVO AO FUTURO ALUNO DO CPCAR 2017

I - APRESENTAÇÃO NA EPCAR

O Calendário de Eventos do **EA CPCAR 2017** preconiza que, no dia **21 de janeiro de 2017**, os candidatos selecionados e convocados deverão se apresentar na EPCAR, para a Concentração Final.

Para a apresentação, os candidatos deverão observar o seguinte Cronograma de Eventos:

DIA 21 JAN 2017 - SÁBADO			
EVENTO PREVISTO	LOCAL	RESPONSÁVEL	HORÁRIO (BRASÍLIA)
Abertura do portão principal para entrada dos candidatos	Portão da Guarda da EPCAR	CA	12:00h
Chegada dos candidatos	Portão da Guarda da EPCAR	CA	das 12 às 14:00 h
Fechamento do portão principal para entrada dos candidatos	Portão da Guarda da EPCAR	CA	14:00h
Início da Concentração Final (candidatos portando os cinco envelopes descritos no item III abaixo) – retirada de faltas	Auditório da EPCAR (Cinema)	CA / DE	14:00h
Palestra do Comandante da EPCAR	Auditório da EPCAR	CMTE	14:30h
Palestra da Divisão de Ensino	Auditório da EPCAR	Chefe da DE	15:15h
Palestra sobre o CPCAR, com o Comandante do Corpo de Alunos	Auditório da EPCAR	Cmt do CA	16:10h
Coquetel de recepção (candidatos e familiares)	Refeitório dos Alunos	GAP BQ	18:00h
DIA 22 JAN 2017 - DOMINGO			
EVENTO PREVISTO	LOCAL	RESPONSÁVEL	HORÁRIO (BRASÍLIA)
Recepção dos candidatos pelo Comandante da EPCAR	Frente do Prédio do Comando	CMDO	8:00h
Visitação às dependências da EPCAR (familiares)	EPCAR	CA	Das 08 às 12h
Conferência e recebimento da documentação prevista para Habilitação à Matrícula	Salas de Aula C3, C4, C5, C6, C7, C8, C9, C10.	DE, CA, ASA, BINFA, SIDOM, SMOB	9:00h

OBS: 1) o não comparecimento até a data e o horário especificados para a verificação de presenças ensejará a exclusão do candidato e a consequente convocação do próximo excedente, para ocupar a sua vaga;

2) os eventos acima mencionados não têm caráter obrigatório para os familiares, mas são recomendados;

3) os familiares de candidato interessados em participar do **COQUETEL DE RECEPÇÃO** deverão confirmar o número de pessoas com o Comandante do 1º Esquadrão, por meio do e-mail **cpcar2017@gmail.com**, impreterivelmente até o dia **18 de janeiro de 2017, quarta-feira**. As pessoas que não confirmarem as presenças não poderão participar do referido evento. Os candidatos que não trarão familiares deverão informar também tal situação por meio do endereço eletrônico acima citado.

4) os candidatos (masculino) deverão se apresentar com o cabelo cortado e com barba e bigode raspados; e candidatas (feminino) deverão se apresentar com cabelo em corte **CHANEL** altura da gola ou em corte **APARADO CURTO**.

5) **os acompanhantes / familiares e os candidatos, por ocasião de sua apresentação na EPCAR, deverão observar o traje adequado, sendo vetado o uso de bermudas, camisas sem manga e chinelos de dedo;**

6) todos os acompanhantes que conduzirem veículos deverão estar portando a CNH e observar as regras de trânsito no interior da Escola, atentando para a sinalização e ocupação das vagas de estacionamento;

7) às 14h o Portão da EPCAR será fechado, não havendo a possibilidade de ocorrerem entradas de candidatos (que não sejam excedentes) após este horário, considerando-se excluídos do certame os candidatos que não se apresentarem até esse horário; e

8) a **EPCAR dispõe de lanchonete (terceirizada)** para atendimento aos usuários.

II - DESLOCAMENTO PARA A EPCAR

O deslocamento da sua cidade para a EPCAR será de responsabilidade do candidato selecionado para a matrícula ou do candidato excedente convocado.

III - DOCUMENTOS PARA HABILITAÇÃO À MATRÍCULA

O candidato deverá apresentar, no dia **22 de janeiro de 2017**, os documentos originais (para conferência) e trazer as respectivas cópias dos documentos, organizadas da seguinte forma:

Imprimir a Ficha Informativa (**ANEXO 01 deste Folheto**), preencher os dados e assinar, providenciando 03 (vias), para constarem nos envelopes 01, 02 e 04.

Envelope 01: (Seção de Identificação)

- 01 (uma) cópia da certidão de nascimento; e
- 01 (uma) via da Ficha Informativa (**ANEXO 01**).

Envelope 02: (Corpo de Alunos)

1. 01 (uma) cópia da certidão de nascimento;
2. 01 (uma) cópia da carteira de identidade;
3. 01 (uma) cópia do CPF;
4. 01 (uma) via da Ficha Informativa (**ANEXO 01**);
5. Autorização para a matrícula no CPCAR (**ANEXO 02**), assinada pelo responsável, com reconhecimento de firma; e
6. 01 (uma) cópia de comprovante de residência dos pais ou responsável legal atualizado (no máximo de três meses).

Envelope 03: (Seção Mobilizadora)

1. 01 (uma) cópia da certidão de nascimento;
2. 01 (uma) cópia da carteira de identidade;
3. 01 (uma) cópia do CPF;
4. 01 (uma) cópia do título de eleitor e situação eleitoral regularizada (caso já possua título de eleitor);
5. 01 (uma) cópia de comprovante de residência dos pais ou responsável legal atualizado (no máximo de três meses);
6. Imprimir e preencher a Declaração de Arrimo (**ANEXO 03 ou 03-A**).

OBS: Os candidatos do sexo masculino **que já realizaram o alistamento militar ou que já foram militares** deverão entregar o Certificado de Alistamento Militar (CAM), o Certificado de Dispensa de Incorporação (CDI) ou o Certificado de Reservista (CR).

Envelope 04: (Divisão de Ensino)

1. 01 (uma) cópia da certidão de nascimento;
2. 01 (uma) cópia do certificado de conclusão do Ensino Fundamental (EF);
3. 01 (uma) cópia do Histórico Escolar do Ensino Fundamental (EF) que contenha a certificação de que o aluno concluiu com aproveitamento o 9º ano (8ª série) do EF e está apto a ser matriculado no 1º ano do Ensino Médio; e
4. 01 (uma) via da Ficha Informativa (**ANEXO 01**).

Envelope 05: (Divisão de Saúde)

1. Cópia legível do cartão de vacinação (atualizado de acordo com as orientações do Ministério da Saúde). O candidato deverá verificar o "**ANEXO 04 deste Folheto**".

Observações: 1) Os anexos citados neste item estarão disponíveis na página da EPCAR; e
2) O candidato deverá numerar os envelopes e identificá-los com o seu nome completo.

IV – MATERIAL DE USO PESSOAL PARA O INÍCIO DO CURSO:

Vide listagem anexa (**ANEXO 05**).

V - ENDEREÇO PARA CONTATOS

<p style="text-align: center;">ESCOLA PREPARATÓRIA DE CADETES-DO-AR (EPCAR) CORPO DE ALUNOS / COMISSÃO ESPECIAL DE EXAMES DE ADMISSÃO E DE SELEÇÃO Rua Santos Dumont, 149 – Bairro São José – Barbacena-MG CEP 36.205-058 - Telefones: (32) 3339 4097 - 3339 4077 - 3339-4078 ou 3339-4051</p>

VI - PERÍODO DE ADAPTAÇÃO

Os candidatos convocados para a Concentração Final já deverão se apresentar preparados para o período de adaptação **de três semanas** e para o Curso Preparatório propriamente dito.

VII – MORADIA

O Corpo de Alunos dispõe de alojamentos para os candidatos, que **somente estarão disponíveis a partir do dia 21 de janeiro de 2017, sábado**, após o coquetel de recepção.

VIII – ABERTURA DE CONTA CORRENTE PARA RECEBIMENTO DA REMUNERAÇÃO

Há atualmente na EPCAR duas agências bancárias (Santander e Bradesco), que poderão auxiliar na abertura de contas correntes, necessárias ao recebimento da remuneração do Aluno. Também existem dois caixas eletrônicos do Banco do Brasil.

Não obstante, a escolha destas agências não é obrigatória. O candidato poderá escolher qualquer outro Banco dentre os conveniados (lista abaixo), desde de que o FAÇA ANTES DE APRESENTAR-SE NA ESCOLA. A funcionalidade de utilização das supracitadas agências deve-se ao fato de que o regime de internato impede as saídas dos Alunos em horários bancários.

Ao optar por um dos Bancos conveniados, o candidato deverá abrir uma **conta-corrente comum**. Conta salário ou Conta Poupança não são compatíveis com o Sistema de Pagamento do Comando da Aeronáutica e NÃO SERÃO ACEITAS.

Por fim, seguem listados os Bancos conveniados:

Banco do Brasil
Banrisul
Caixa Econômica Federal
Bradesco
Santander
HSBC S.A
Itaú S/A e Unibanco
Citibank

IX - OUTRAS INFORMAÇÕES:

O primeiro pagamento dos vencimentos do Aluno ocorre de dois a três meses após sua apresentação, em função de trâmites administrativos. Assim, recomenda-se que os candidatos tragam uma provisão de dinheiro para despesas pessoais, durante os primeiros meses de vida na caserna.

**PARABÉNS PELO SUCESSO ALCANÇADO.
SEJA MUITO BEM-VINDO,
FUTURO OFICIAL AVIADOR
DA FORÇA AÉREA BRASILEIRA !!!**

MINISTÉRIO DA DEFESA
COMANDO DA AERONÁUTICA
ESCOLA PREPARATÓRIA DE CADETES-DO-AR
FICHA INFORMATIVA
DADOS PESSOAIS

NOME: _____

IDENTIDADE: _____ CPF: _____

DATA DE NASCIMENTO: _____ NATURALIDADE: _____ UF: _____

NACIONALIDADE: _____ ESTADO CIVIL: _____ SEXO: _____

TIPO SANGÜÍNEO: _____ RELIGIÃO: _____

PELE:	COR	<input type="checkbox"/>	BRANCA	<input type="checkbox"/>	PRETA	<input type="checkbox"/>	PARDA	<input type="checkbox"/>	MORENA	<input type="checkbox"/>	AMARELA	<input type="checkbox"/>	VERMELHA
OLHOS:	COR	<input type="checkbox"/>	PRETO	<input type="checkbox"/>	CASTANHO	<input type="checkbox"/>	AZUL	<input type="checkbox"/>	VERDE	<input type="checkbox"/>	CINZA		
CABELOS:	COR	<input type="checkbox"/>	PRETO	<input type="checkbox"/>	CASTANHO	<input type="checkbox"/>	LOIRO	<input type="checkbox"/>	RUIVO				
	TIPO	<input type="checkbox"/>	LISO	<input type="checkbox"/>	CRESPO	<input type="checkbox"/>	ENCARACOLADO						

NOME DO PAI (ou responsável.): _____ e-mail: _____

NOME DA MÃE (ou responsável.): _____ e-mail: _____

NÍVEL DE ESCOLARIDADE (marcar com X):		PROCEDÊNCIA ESCOLAR (marcar com X):			
<input type="checkbox"/>	ENSINO FUNDAMENTAL (6º ao 9º)	<input type="checkbox"/>	PÚBLICO	<input type="checkbox"/>	PARTICULAR
<input type="checkbox"/>	1º ANO ENSINO MÉDIO	<input type="checkbox"/>	PÚBLICO	<input type="checkbox"/>	PARTICULAR
<input type="checkbox"/>	2º ANO ENSINO MÉDIO	<input type="checkbox"/>	PÚBLICO	<input type="checkbox"/>	PARTICULAR
<input type="checkbox"/>	3º ANO ENSINO MÉDIO	<input type="checkbox"/>	PÚBLICO	<input type="checkbox"/>	PARTICULAR
Escola de conclusão do 9º ANO:					
Nome:	_____	Tel.:	_____	e-mail:	_____

ENDEREÇO RESIDENCIAL

AV/RUA: _____ Nº: _____ APTO: _____ BL/QD: _____

BAIRRO: _____ CIDADE: _____ UF: _____ CEP: _____

TEL.FIXO: _____ CELULAR: _____ TEL. RECADO: _____

EM CASO DE ACIDENTE AVISAR NOME: _____

AV/RUA: _____ Nº: _____ APTO: _____ BL/QD: _____

BAIRRO: _____ CIDADE: _____ UF: _____ CEP: _____

TEL.FIXO: _____ CELULAR: _____ TEL. RECADO: _____

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO BANCO: _____ Nº DO BANCO: _____

Nº DA AGÊNCIA: _____ Nº DA CONTA CORRENTE: _____

_____, ____ de _____ de 20__.

ASSINATURA DO CANDIDATO

MINISTÉRIO DA DEFESA
COMANDO DA AERONÁUTICA
ESCOLA PREPARATÓRIA DE CADETES DO AR

AUTORIZAÇÃO PARA CANDIDATO MENOR DE IDADE

1. Eu, _____, portador(a) do CPF nº _____, carteira de identidade nº _____, expedida pelo(a) _____, AUTORIZO o(a) menor _____, nascido(a) em ____ / ____ / ____, candidato(a) do Exame de Admissão ao Curso Preparatório de Cadetes do Ar do ano de 2017 (CPCAR 2017), para todos os efeitos legais e/ou administrativos inerentes ao certame, a ser matriculado(a) no 1º ano do mencionado curso.

2. **DECLARO** ter conhecimento completo das Instruções Específicas do Exame de Admissão ao CPCAR 2017 e estar ciente de que o CPCAR funciona e é constituído das seguintes atividades e características, dentre outras:

- Regime de internato;
- Exigência do comportamento dos(as) alunos(as), segundo os princípios da hierarquia e da disciplina militar;
- Formação educacional no nível de ensino médio;
- Ministração de instrução sobre regulamentos militares, dentro dos limites previstos para a faixa etária; e
- Concessão aos(às) alunos(as) de dispensas nos fins de semana, para fins de viagens às suas residências ou para deslocamentos até a cidade de Barbacena-MG. Nessa situação, os(as) alunos(as) não são acompanhados(as) de instrutores e nem de monitores militares, portanto, devem atentar para os horários obrigatórios de retorno para a Escola e não devem frequentar locais impróprios para a idade ou nos quais são praticados atos contrários aos bons costumes.

3. Diante de todo o exposto na presente Declaração, **CONCORDO** em envidar esforços a fim de cooperar com o Comando da EPCAR, no propósito de conscientizar o(a) menor _____ a se comportar de acordo com as normas da Escola e a agir, nos ambientes externos a essa Organização de Ensino, com a prudência necessária, de modo a prevenir riscos à sua integridade física e psíquica.

4. **AUTORIZO E ME RESPONSABILIZO** pelos deslocamentos do(a) aluno(a), realizados por conta própria, para a cidade de Barbacena-MG, por ocasião dos licenciamentos de fim de semana, a serem concedidos pela Escola, não podendo ausentar-se da cidade, exceto para os endereços por mim indicados no documento de “Autorização de viagem para menores de 18 anos”.

_____, ____ de ____ de 20 ____.

Assinatura do Responsável Legal

[Indicação da Condição do Responsável: Pai, Mãe, Tutor(a)]

RECONHECIMENTO DE FIRMA DO RESPONSÁVEL LEGAL, EM CARTÓRIO

ESTE DOCUMENTO (ORIGINAL) DEVE SER ENTREGUE NA CONCENTRAÇÃO FINAL, CASO O(A) CANDIDATO(A) SEJA CONVOCADO(A).

MINISTÉRIO DA DEFESA
COMANDO DA AERONÁUTICA
ESCOLA PREPARATÓRIA DE CADETES-DO-AR
SEÇÃO MOBILIZADORA

DECLARAÇÃO DE ARRIMO DE FAMÍLIA
(PARA MENORES DE 18 ANOS)

Eu _____, portador da cédula de identidade nº _____, CPF nº _____, responsável legal pelo candidato _____, **DECLARO**, perante a Escola Preparatória de Cadetes-do-Ar, que o menor acima se encontra no estado civil de solteiro, não possui dependentes e sequer tem sob sua responsabilidade a manutenção econômica, alimentar ou tutelar de quaisquer pessoas, não sendo, portanto, arrimo de família.

_____, _____ de _____ de 20__.

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL

MINISTÉRIO DA DEFESA
COMANDO DA AERONÁUTICA
ESCOLA PREPARATÓRIA DE CADETES-DO-AR
SEÇÃO MOBILIZADORA

DECLARAÇÃO DE ARRIMO DE FAMÍLIA
(PARA MAIORES DE 18 ANOS)

Eu _____, portador da cédula de identidade nº _____, CPF nº _____, **DECLARO**, perante a Escola Preparatória de Cadetes-do-Ar, que me encontro no estado civil de solteiro, não possuo dependentes e sequer tenho sob minha responsabilidade a manutenção econômica, alimentar ou tutelar de quaisquer pessoas, não sendo, portanto, arrimo de família.

_____, _____ de _____ de 20____.

ASSINATURA DO CANDIDATO

MINISTÉRIO DA DEFESA
COMANDO DA AERONÁUTICA
ESCOLA PREPARATÓRIA DE CADETES-DO-AR
DIVISÃO DE SAÚDE

O Candidato deverá apresentar o cartão de vacina referente ao calendário básico nacional de vacinação da criança, o mesmo deverá retratar o seguinte esquema:

Idade	Vacinas	Doses	Doenças Evitadas
Ao nascer	BCG	Dose única	Formas graves de tuberculose
	Hepatite B	1ª dose	Hepatite pelo vírus B
1 mês	Hepatite B	2ª dose	Hepatite pelo vírus B
2 meses	VOP (vacina oral contra pólio)	1ª dose	Poliomielite (paralisia infantil)
	Tetavalente (DTP + Hib)	1ª dose	Difteria, tétano, coqueluche, meningite e outras infecções causadas pelo <i>Haemophilus influenzae</i> tipo b
	VORH (vacina oral de rotavírus humano)	1ª dose	Diarréia por rotavírus
4 meses	VOP (vacina oral contra pólio)	2ª dose	Poliomielite (paralisia infantil)
	Tetavalente (DTP + Hib)	2ª dose	Difteria, tétano, coqueluche, meningite e outras infecções causadas pelo <i>Haemophilus influenzae</i> tipo b
	VORH (vacina oral de rotavírus humano)	2ª dose	Diarréia por rotavírus
6 meses	VOP (vacina oral contra pólio)	3ª dose	Poliomielite (paralisia infantil)
	Tetavalente (DTP + Hib)	3ª dose	Difteria, tétano, coqueluche, meningite e outras infecções causadas pelo <i>Haemophilus influenzae</i> tipo b
	Hepatite B	3ª dose	Hepatite pelo vírus B
9 meses	Febre amarela	Dose única	Febre amarela
12 meses	SCR (sarampo, caxumba e rubéola)	1ª dose	sarampo, caxumba e rubéola
15 meses	VOP (vacina oral contra pólio)	reforço	Poliomielite (paralisia infantil)
	DTP (tríplice bacteriana)	1ª reforço	Difteria, tétano e coqueluche
4 a 6 anos	DTP (tríplice bacteriana)	2ª reforço	Difteria, tétano e coqueluche
	SCR (tríplice viral)	reforço	sarampo, caxumba e rubéola
10 a 11 anos	Febre amarela	reforço	Febre amarela
21 anos	dT (dupla tipo adulto)	reforço	Difteria e tétano

Caso o candidato não possua o cartão de vacinação conforme o calendário básico nacional acima, o mesmo deverá apresentar o cartão completo conforme o calendário nacional de vacinação do adolescente, retratando o seguinte esquema:

Idade	Vacinas	Doses	Doenças Evitadas
De 11 a 19 anos (na primeira visita ao serviço de saúde)	Hepatite B	1ª dose	Hepatite pelo vírus B
	dT (dupla tipo adulto)	1ª dose	Difteria e tétano
	Febre amarela	Dose única	Febre amarela
	SC R (tríplice viral)	Dose única	sarampo, caxumba e rubéola
1 mês após a 1ª dose de hepatite B	Hepatite B	2ª dose	Hepatite pelo vírus B
6 meses após a 1ª dose de hepatite B	Hepatite B	3ª dose	Hepatite pelo vírus B
2 meses após a 1ª dose de dT	dT (dupla tipo adulto)	2ª dose	Difteria e tétano
2 meses após a 2ª dose de dT	dT (dupla tipo adulto)	3ª dose	Difteria e tétano
A cada 10 anos, por toda a vida	dT (dupla tipo adulto)	reforço	Difteria e tétano
	Febre amarela	reforço	Febre amarela

Fonte: Ministério da Saúde (adaptado)

ESCOLA PREPARATÓRIA DE CADETES DO AR CORPO DE ALUNOS

MATERIAL PARA USO INDIVIDUAL DURANTE O ESTÁGIO DE ADAPTAÇÃO MILITAR

ITEM	DESCRIÇÃO	MÍNIMO	SUGERIDO	OBS
1	Toalha de banho branca	02	02	-
2	Toalha de rosto branca	-	01	-
3	Camiseta totalmente branca, gola redonda, manga curta	06	12	-
4	Calção preto para natação (sungá)	01	02	Homens
5	Maiô preto olímpico para natação	01	02	Mulheres
6	Calção para prática de esportes na cor preto ou azul	02	05	-
7	Top e bermuda de lycra nas cores preto ou azul para prática de esportes	02	05	Mulheres
8	Roupas íntimas	06	10	-
9	Meias brancas (par)	06	10	-
10	Meias pretas (social) (par)	06	10	-
11	Tênis totalmente branco (par)	01	01	-
12	Tênis para corrida predominantemente branco (par)	01	01	-
13	Chinelo de dedo totalmente preto (par)	01	01	-
14	Calça "jeans" azul marinho	02	03	-
15	Cinto preto com fivela prateada	01	02	-
16	Cabide	03	07	-
17	Boné azul preferencialmente liso	01	01	-
MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE UNIFORME				
18	Agulha	01	03	-
19	Linha branca, preta, verde oliva e azul marinho	01 cada	01 cada	-
20	Elástico chato para roupa Nº 12 (branco ou preto)	1 m	3 m	-
21	Alfinetes (tipo usado em fraldas)	10 un	01 cx	-
22	Tesourinha de cortar papel	01	01	-
23	Graxa (em pasta) para sapato cor preta	01	03	-
24	Escova de sapato	01	01	-
25	Flanela	01	03	-
26	Vela	02	10	-
27	Ferro de passar roupas	01	01	110V
28	Isqueiro ou fósforos	01	02	-
29	Sabão em pó	01 cx	02 cx	-
30	Sabão em barra	01	02	-
31	Borrifador de água para passar roupas	-	01	-
32	Caneta para marcação em tecido (preta)	01	02	-
MATERIAIS DIVERSOS				
33	Cadeado pequeno com chave "não adquirir cadeado que utilize senha"	02	03	-
34	Ventilador pequeno (máximo 50 cm de altura)	-	01	110V
35	Relógio de pulso na cor preta ou prata	01	01	
36	Relógio despertador	-	01	
37	Lanterna pequena	-	01	Sugerido led
38	Garrafa (d'água) para hidratação transparente tipo "squeeze"	01	01	-
39	Esparadrapo	-	01 rolo	-
40	"Band-aid"	-	01 cx	-
41	Antisséptico tópico	01	01	-
42	Repelente de insetos	01	02	-

43	Protetor solar	-	01	-
44	Palmilha e/ou “calcanheira” de silicone ou gel	-	01 par	-
45	Fivelas e grampos para prender o cabelo	01 cx	02 cx	Mulheres
46	Repelente de insetos para tomadas	-	01	Refil para 7 semanas
47	“Benjamin” em T para tomadas	-	01	(ou extensão elétrica)
MATERIAL DE HIGIENE PESSOAL (QTD: SUFICIENTE PARA 30 DIAS)				
48	Barbeador elétrico ou aparelho de barba	-	-	Homens
49	Creme de barbear	-	-	Homens
50	Saboneteira com sabonete	-	-	-
51	Shampoo	-	-	-
52	Desodorante	-	-	-
53	Cortador de unha	-	-	-
54	Escova de dentes e creme dental	-	-	-
55	Pomada para assadura	-	-	-
56	Talco para os pés ou similar	-	-	-
57	Absorvente íntimo	-	-	Mulheres
58	Kit para depilação	-	-	Mulheres
MATERIAL DE ESTUDO				
59	Caderno espiral (10 matérias)	01	01	-
60	Caneta Azul ou Preta	01	03	-
61	Lápis ou Lapiseira	01	01	-
62	Borracha	01	01	-
63	Caderneta para anotação (50 folhas)	01	01	-

AVISOS IMPORTANTES:

- CPF, RG e CERTIDÃO DE NASCIMENTO ATUALIZADA (Pelo menos seis cópias sendo uma cópia autenticada) serão necessários nos primeiros dias. Recomenda-se que os documentos sejam trazidos em uma pasta plástica;
- Os candidatos não deverão trazer nenhum tipo de alimento. Toda a alimentação durante o Estágio de Adaptação Militar será fornecida pela EPCAR;
- Qualquer medicamento portado pelos candidatos deverá estar acompanhado da receita médica;
- Não comprar qualquer tipo de fardamento antes de se apresentar na EPCAR ;
- **A tensão elétrica dos alojamentos é 110V.**