



**FORMULÁRIO DE
ALISTAMENTO MILITAR**

(Digitar ou Preencher em Letra de Forma)

NOME

Nome Completo:

Ocupação:

Escolaridade:

Estado Civil:

NASCIMENTO

Dia/Mês/Ano:

Cidade Em Que Nasceu:

Estado:

País:

ENDEREÇO NOS EUA

Avenida/Rua, Número, Apto.:

Cidade:

Estado:

Código Postal:

Telefone Residencial:

Telefone do Trabalho:

E-mail:

FILIAÇÃO

Nome do Pai:

Nacionalidade:

Nome do Mãe:

Nacionalidade:

CARACTERÍSTICAS PESSOAIS

Altura: (metros/centímetros)

Cor da Pele:

Cor dos Cabelos:

Cor dos Olhos:

Sinais Particulares: (se houver)

Declaro sob as penas da lei nunca haver sido alistado em órgão alistador brasileiro.

Miami, ___ de _____ de 2008.

Assinatura do Declarante