

**ANEXO "A"**  
**CALENDÁRIO GERAL**

ORD	EVENTO	LOCAL	DATA/ESTB ENSINO	HORA
1	Publicação do Aviso de Convocação <b>regulando a inscrição dos Candidatos (as)</b>	www.7rm.eb.mil.br	Até o dia <b>29 AGO 24</b>	----
2	Inscrição dos (as) <b>Candidatos (as)</b> MFDV	https://siscant.3rm.eb.mil.br/sistema/candidato_cadastro.php	<b>2 a 16 SET 24</b>	16:00h (Término)
3	Divulgação da Relação de Inscritos e da Pontuação Inicial Gerada pelo Sistema	www.7rm.eb.mil.br	Até o dia <b>20 SET 24</b>	-
4	Divulgação do Resultado das Inscrições e da Análise Documental	www.7rm.eb.mil.br	Até o dia <b>4 NOV 24</b>	-
5	Prazo recursos da fase de Avaliação	Cmdo 7ª RM e localidades especificadas neste Anexo	<b>5 a 6 NOV 24</b>	
6	Divulgação do Resultado dos Recursos e Classificação Final	www.7rm.eb.mil.br	Até o dia <b>19 NOV 24</b>	-
7	Chamada para Seleção Complementar (SC)	www.7rm.eb.mil.br	Até o dia <b>21 NOV 24</b>	-
8	Seleção Complementar (SC) - inspeção de saúde preliminar (Art. 42, do Aviso de Convocação); - entrega de documentos (Art. 23, do Aviso de Convocação); e - inspeção de saúde Complementar e entrega de exames (Art. 43, do Aviso de Convocação).	Organizações Militares encarregadas	<b>9 DEZ 24 a 3 JAN 25</b>	-
9	Divulgação do Resultado da Seleção Complementar (Exército Brasileiro)	www.7rm.eb.mil.br	Até o dia <b>15 JAN 25</b>	-
10	Prazo recursos da seleção complementar	Cmdo 7ª RM e localidades especificadas neste Anexo	<b>16 a 17 JAN 25</b>	
11	Divulgação do Resultado dos Recursos e Classificação Final 1ª Convocação	www.7rm.eb.mil.br	Até o dia <b>29 JAN 25</b>	-
12	Convocação para a Realização do EAS/EIS (Exército Brasileiro)	www.7rm.eb.mil.br	Até o dia <b>31 JAN 25</b>	-
13	Incorporação (Exército Brasileiro)	Organizações Militares encarregadas	<b>03 FEV 25</b>	<b>07:00h</b>
14	Convocações para Seleção Complementar	www.7rm.eb.mil.br	<b>DE FEV a JUN 25</b>	-
15	Demais Incorporações	Organizações Militares encarregadas	<b>Conforme surgimento de vagas (DE FEV a JUL 25)</b>	-
16	Entrega de Recursos guarnição de Pernambuco-PE (7ªRM)	Av. Visc. de São Leopoldo, 198 - Várzea, Recife - PE, 50740-035		-
17	Entrega de Recursos na guarnição de Garanhuns-PE (71º BI Mtz)	Rodovia BR 423, Km 96, s/n - Heliópolis, Garanhuns - PE, 55296-630		-
18	Entrega de Recursos na guarnição de Petrolina-PE (72º BI Mtz)	Av. Cardoso de Sá, s/n - Vila Eduardo, Petrolina - PE, 56328-902		-
19	Entrega de Recursos guarnição da Paraíba-PB (HGuJP)	Av. Pres. Epitácio Pessoa, 2121 - Estados, João Pessoa - PB, 58030-002		-
20	Entrega de Recursos na guarnição de Campina Grande-PB (31º BI Mtz)	R. Quinze de Novembro, 100 - Conceição, Campina Grande - PB, 58401-213		-
21	Entrega de Recursos guarnição de Alagoas-AL (Posto Médico de Maceió)	Avenida Fernandes Lima, 1970 Pitanguinha - Maceió - AL CEP: 57052-050		-

<b>ORD</b>	<b>EVENTO</b>	<b>LOCAL</b>	<b>DATA/ESTB ENSINO</b>	<b>HORA</b>
22	Entrega de Recursos guarnição de Rio Grande do Norte-RN (HGuN)	Av. Hermes da Fonseca, 1385 - Tirol, Natal - RN, 59015-145		-
23	Entrega de Recursos na Guarnição de Caicó-RN (1º BEC)	Rua Tonheca Dantas, 463 - Penedo, R. Tonheca Dantas, 397, Caicó - RN, 59300-000		-

**ANEXO “B”**

**FICHA DE AVALIAÇÃO DE INSCRIÇÃO**

**Avaliação de inscrição - Pontuação:**

<b>DIPLOMAS/CURSOS/ATIVIDADES PROFISSIONAIS</b>	<b>Pontuação Admitida</b>	<b>Pontos Obtidos</b>	
<b>1. títulos/graus/diplomas: (verificar Art 16, I, do Aviso de Convocação)</b>			
a. graduação	0,0 ponto		
b. declaração (Art 16, I, “a”, do Aviso de Convocação)	0,0 ponto		
<b>2. pós-graduação: (Art 16, II, do Aviso de Convocação)</b>			
a. doutorado <i>stricto sensu</i> , na área postulada (Art 16, II, “b”, “d” e “e”, do Aviso de Convocação)	7,0 pontos - máximo de um		
b. mestrado <i>stricto sensu</i> , na área postulada (Art 16, II, “b”, “d” e “e”, do Aviso de Convocação)	5,0 pontos - máximo de um		
c. especialização <i>stricto sensu/lato sensu</i> (mínimo de 360 horas) (Art 16, II, “a”, “b” e “c”, do Aviso de Convocação)	3,0 pontos - máximo de um		
<b>3. cursos complementares na área pretendida: (Art 16, III, do Aviso de Convocação)</b>			
a. duração igual ou superior a 120 horas	0,5 ponto - <b>máximo de três</b>		
b. duração igual ou superior a 80 horas e inferior a 120 horas	0,5 ponto - <b>máximo de dois</b>		
c. duração igual ou superior a 40 horas e inferior a 80 horas	0,25 pontos - <b>máximo de dois</b>		
d. duração inferior a 40 horas	0,2 pontos - <b>máximo de dois</b>		
<b>4. exercício de atividade profissional na área pretendida (Art 16º, IV, V, §1º e seguintes, do Aviso de Convocação)</b>			
a. no meio civil (na área postulada, desempenhado até o dia anterior a data de abertura do período de inscrição do presente Aviso de Convocação)	Fator= 00.01 (a)		
b. no meio militar (informações registradas em Certidão de Tempo de Serviço Público fornecida pela Organização Militar onde serviu, desde que tenham pertinência com a área postulada e, sejam prestadas, no nível superior)	Fator= 00.01 (a)		
<b>TOTAL</b>			

**OBSERVAÇÕES:**

(a) multiplicando-se o fator pelos nº de dias, se o nº resultante da terceira casa decimal for maior que cinco será arredondado para cima. 1º Exemplo: 290 dias x 00,01 fator = **2,90** 2º Exemplo: 365 dias x 00,01 fator = **3,65**.

Art 16, do Aviso de Convocação.

(...)

§1º O disposto nos incisos anteriores somente será considerado se afetos à Graduação, no caso dos generalistas, ou Especialização, em se tratando dos que estão concorrendo como especialistas, ficando reservado ao Comando da 7a da Região Militar invalidar as informações que não se enquadrarem com este preceito.

§2º O período destinado à conclusão do Doutorado, Mestrado, Especialização, Residência, Aperfeiçoamento, Graduação ou quaisquer outros cursos em que os diplomas, por si só, pelos parâmetros estabelecidos neste Aviso, foram aptos a gerar pontuação na área pertinente, salvo o diploma de Graduação não poderá ser utilizado como tempo de exercício de atividade profissional ou tempo de serviço público.

§3º Não será aceita declaração/certidão, de qualquer tipo, como comprovação de experiência profissional, exceto a Certidão de Tempo de Serviço Público. do que trata a alínea a.3, do inciso IV, do Art. 16.

§4º Não será aceita comprovação de experiência profissional diferente das elencadas anteriormente, nem experiência profissional na qualidade de proprietário e/ou sócio de empresa.

§5º O exercício de atividade voluntária, o tempo de estágios, a monitoria de bolsa de estudo, a extensão e/ou pesquisa, NÃO serão considerados, em hipótese nenhuma, para efeito de comprovação de experiência profissional.

§6º Na comprovação do Exercício de Atividade Profissional Civil/Militar, bem como do Tempo de Serviço Público, para todos os(as) Candidatos(as) inscritos(as), somente será considerado, para fins de pontuação, o ano completo de efetiva atividade ou serviço na função, podendo, para tanto, serem somadas todas as frações de tempo existentes para completar o período de um ano, não sendo considerado o tempo de atividade sobreposto, mesmo em funções, instituições ou órgãos diferentes.

§7º A pontuação decorrente de Exercício de Atividade Profissional Civil/Militar ou Tempo de Serviço Público não poderá ser computada em dobro, ou seja, uma vez inserida, quando da inscrição, em uma área específica, não poderá ser reaproveitada em outra.

§8º Todo documento que esteja em língua estrangeira, só será aceito se acompanhado de versão em português, feita por tradutor juramentado.

§ 9º Para fins de inscrição e pontuação, não serão aceitos outros documentos além dos elencados neste Aviso de Convocação.

**ANEXO "C"**

**MODELO DE REQUERIMENTO PARA INSPEÇÃO DE SAÚDE EM GRAU DE RECURSO**

**MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
COMANDO DA 7ª REGIÃO MILITAR  
(Gov das Armas Prov PE/1821)  
REGIÃO MATIAS DE ALBUQUERQUE**

(Local), \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

**Requerimento**

**Do** (nome do requerente)

**Ao** Sr Chefe da Seção de Serviço Militar/7

**Objeto:** Inspeção de Saúde em Grau de Recurso

1. \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_, (identidade e órgão expedidor), (CPF), \_\_\_\_\_ (médico/farmacêutico/dentista/veterinário) apresentado na Seleção \_\_\_\_\_ (Especial/ Complementar) de \_\_\_\_\_ (citar a Guarnição) (citar a OM), da classe de \_\_\_\_\_, residente (endereço residencial completo: Av/Rua, Nº, complemento, bairro, CEP, município e telefone), requer a V Exa mandar conceder-lhe nova inspeção de saúde, em grau de recurso, por haver sido julgado \_\_\_\_\_ (citar o parecer médico) pela JISG/MPOM em funcionamento no(a) \_\_\_\_\_ (sigla da OM).

2. Tal solicitação encontra amparo no Art 39 da Portaria nº 305 - DGP, de 13 de dezembro de 2017 - Instruções Reguladoras para Perícias Médicas no Exército (EB30-IR-10.007).

3. Anexos: atestado/laudo médico, exames médicos, etc.

4. É a primeira vez que requer.

\_\_\_\_\_  
(NOME DO REQUERENTE)

ANEXO "D"

MODELO DE RECURSO ADMINISTRATIVO

MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
COMANDO DA 7ª REGIÃO MILITAR  
(Gov das Armas Prov PE/1821)  
REGIÃO MATIAS DE ALBUQUERQUE

(Local), \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

**Recurso Administrativo**

Do (nome do interessado)

Ao Sr Chefe da Seção de Serviço Militar/7

**Objeto:** Recurso Administrativo

1. \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_, (identidade e órgão expedidor), (CPF), \_\_\_\_\_ (médico/farmacêutico/dentista/veterinário) apresentado na Seleção \_\_\_\_\_ (Especial/ Complementar) de \_\_\_\_\_ (citar a Guarnição) (citar a OM), residente (endereço residencial completo: Av/Rua, Nº, complemento, bairro, CEP, município e telefone), requer a V Exa mandar conceder-lhe prosseguir no processo seletivo, revisão de nota etc.

2. Tal solicitação encontra amparo nos Art 44 a 47, deste Aviso de Convocação.
3. Anexos: documentos que comprovem o objeto
4. É a primeira vez que requer.

\_\_\_\_\_  
(NOME DO INTERESSADO)

**ANEXO “E”**

**MODELO DA LISTA DE VERIFICAÇÃO DE DOCUMENTOS**

	<b>INSCRIÇÃO Nr</b>		
<b>Medicina ( )</b>	<b>Farmácia ( )</b>	<b>Odontologia ( )</b>	<b>Veterinária ( )</b>
<b>Especialização:</b>			
<b>Nome Completo:</b>			

(O quadro abaixo será preenchido pela Comissão de Seleção, por ocasião do recebimento do currículo)

<b>Ord</b>	<b>Documento</b>	<b>Sim</b>	<b>Não</b>
1	Lista de Verificação de Documentos (esta folha), (Anexo “E”).		
2	Ficha de Seleção de Médico voluntário, (Anexo “F”).		
3	Declaração de Voluntariado e Compromisso para Prestação de Serviço Militar Temporário, com firma da assinatura reconhecida em cartório, (Anexo “G”).		
4	Cópia de Certidão de nascimento/casamento.		
5	Cópia de Certidão de nascimento/casamento de dependente (se for o caso).		
6	Cópia de comprovante de residência na cidade em que está concorrendo.		
7	Cópia de Carteira de Identidade.		
8	Cópia de CPF		
9	Certidão da Justiça Eleitoral emitida pelo TSE		
10	Cópia de Carteira de Registro Profissional (emitido pelo Conselho Regional)		
11	Cópia de documento de situação militar (CAM, CDI, Ctd Sit Mil, Carta Patente, Alterações, etc.).		
12	Certidões Negativas da Justiça Federal, Justiça Militar da União e Polícia Federal.		
13	Curriculum Vitae, (Anexo “I”).		
14	Cópia do certificado ou diploma de conclusão do curso de graduação reconhecido pelo órgão federal competente.		
15	Cópia do certificado de conclusão do curso de pós-graduação, em nível de especialização lato sensu, reconhecido pelo órgão federal competente, devidamente registrado.		
16	Cópia do Histórico Escolar, referente ao período do curso de graduação.		
17	Cópia do diploma e/ou certificado de conclusão de cursos, com comprovação de duração e carga horária dos mesmos.		
18	Declaração de Ciência da Necessidade de Informação do Estado de Gravidez (somente para as candidatas), (Anexo “J”).		
19	Declaração de residente em município diverso da sede da OM de incorporação, (Anexo “K”).		
20	Declaração de Investidura em Cargo Público, (Anexo “L”).		
21	Declaração de Tempo de Serviço Anterior como Militar na Força Armada (MB/EB/FAB), (Anexo “M”).		

**OBSERVAÇÃO:**

- A documentação deverá estar **ENCADERNADA** e **NA ORDEM ACIMA ESTABELECIDA**.

NR INSC: \_\_\_\_\_ - RECEBIDO EM \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 20\_\_\_\_

Posto/Grad Nome: \_\_\_\_\_

ASSINATURA: \_\_\_\_\_ (membro da CSE/MFDV)



**OBSERVAÇÃO:**

*O candidato deverá preencher esta folha (relativo às informações individuais), exceto o quadro para conferência de documentos.*

**ANEXO “F”**

**MODELO DA FICHA DE SELEÇÃO DE MFDV VOLUNTÁRIOS  
(DEVERÁ SER UTILIZADA APENAS EM CASO DE PANE NO SISTEMA)**

1. APRESENTAÇÃO (preenchido pelo candidato)							
Nr de Inscrição		Nome				Data de Nascimento	
Nr Identidade/Órg Exped		CPF		e-mail		Data da Apresentação	

2. INSPEÇÃO DE SAÚDE (a ser preenchido pela Junta de Inspeção de Saúde)							
					( ) P ( ) I	( ) P ( ) I	( ) P ( ) I
Cabeça	Pé	Cintura	Peso	Altura	Acuid Visual	Acuid Auditiva	Expressão Oral
Tipo Sang	Fator RH	Cód Doença	Diagnóstico	Parecer	Reg Médico CRM	Data da Inspeção	
Observações							

3. PESQUISA (preenchido pelo candidato)			
Encontra-se “sub judice” ou respondendo a processo penal ou administrativo?			<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO

4. CURRÍCULO (preenchido pelo candidato)	Local	Dt Início		Dt Término	
<b>a. Atividades didáticas em nível de graduação</b>					
-					
-					
<b>b. Cursos de Graduação</b>					
-					
<b>c. Histórico escolar</b>					
-					
<b>d. Cursos de Pós-graduação</b>					
-					
-					
<b>e. Produção científica</b>					
-					
-					
<b>f. Experiência profissional</b>					
-					
-					

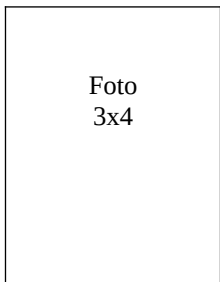
5. CONTROLE (preenchido pelo entrevistador)	
Apreciação da Seleção	Anotações

Local e data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
AVALIADOR

**ANEXO "G"**

**DECLARAÇÃO DE VOLUNTARIADO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MILITAR TEMPORÁRIO**



Ao Sr Comandante da 7ª Região Militar

De \_\_\_\_\_  
Nome do(a) voluntário(a)

1. Eu, \_\_\_\_\_ (**nome completo**), Idt nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, nascido(a) aos \_\_\_\_ dias do mês de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, filho(a) de \_\_\_\_\_ e de \_\_\_\_\_, residindo na cidade de \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, declaro que sou voluntário(a) para o \_\_\_\_\_ (**EAS/EIS**), pelo período de 12 (meses), como Oficial no **Exército Brasileiro**, na Guarnição Militar de \_\_\_\_\_ (**Cidade-UF**), sujeitando-me, se for aceito(a), a todos os deveres e obrigações militares previstos na legislação em vigor, e conhecedor(a) que poderei obter, dependendo da existência de vaga e do meu desempenho profissional, prorrogações anuais, não ultrapassando o período de 96 (noventa e seis) meses, **contado para isto o tempo total, contínuo ou não, como militar.**

2. Declaro, também, para todos os fins, serem verídicas as informações fornecidas, ciente da responsabilidade criminal prevista nos Art. 299º e 304º (falsidade ideológica) do Decreto-Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940 - Código Penal e Art. 312 (falsidade) do Decreto-Lei nº 1.001, de 21 de outubro de 1969 - Código Penal Militar (CPM).

(Local e data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) voluntário(a)



ANEXO "H"

MODELO DE TERMO DE DESISTÊNCIA

MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
COMANDO DA 7ª REGIÃO MILITAR  
(Gov das Armas Prov PE/1821)  
REGIÃO MATIAS DE ALBUQUERQUE

**DECLARAÇÃO DE DESISTÊNCIA**

Eu, \_\_\_\_\_ (**nome completo**), Idt n° \_\_\_\_\_, CPF n° \_\_\_\_\_, nascido(a) aos \_\_\_\_\_ dias do mês de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, filho(a) de \_\_\_\_\_ e de \_\_\_\_\_, declaro, junto à 7ª Região Militar, que **DESISTO** de minha convocação para o \_\_\_\_\_ (EAS/EIS).

(Local e data)

(Assinatura da declarante)

\_\_\_\_\_  
NOME COMPLETO

**ANEXO "I"**

**MODELO DE CURRICULUM VITAE**

***CURRICULUM VITAE***

**1. INFORMAÇÕES PESSOAIS**

- a. Nome Completo:
- b. Filiação:
- c. Data de Nascimento:
- d. Identidade:
- e. CPE:
- f. Sexo:
- g. Estado civil:
- h. Número de dependentes:
- i. Naturalidade:
- j. Endereço Residencial:
- k. Telefone residencial:
- l. Telefone comercial:
- m. Telefone celular:
- n. Endereço eletrônico: (E-mail)

**2. FORMAÇÃO PROFISSIONAL**

- a. Curso de Graduação
  - 1) Especialidade:
  - 2) Período de Realização: *(dia/mês/ano do início ao dia/mês/ano do término)*
  - 3) Carga horária: *(horas/aula)*
  - 4) Instituição de ensino reconhecido pelo órgão federal competente: *(nome da instituição por extenso e onde se localiza)*
- b. Demais cursos/estágios
  - 1) .....

**3. ATIVIDADE DIDÁTICA EM NÍVEL DE GRADUAÇÃO**

- a. Situação: *(monitor)*
- b. Cadeira(s)/Matéria(s) ministrada(s):
- c. Período de atuação: *(em meses - dia/mês/ano do início ao dia/mês/ano do término)*
- d. Instituto de Ensino:

**4. FREQUÊNCIA EM EVENTOS CIENTÍFICOS E DE ATUALIZAÇÃO *(máximo de três por evento)***

- a. Evento *(pós-graduação)*
  - 1) Período de Realização: *(duração - dia/mês/ano do início ao dia/mês/ano do término)*
  - 2) Carga Horária: *(horas/aula)*
  - 3) Instituição de ensino:

**5. PRODUÇÃO CIENTÍFICA *(máximo de três por publicação/evento)***

- a. Publicação/Evento *(artigos/temas ou anais/resumos)*
  - 1) Período: *(publicação/apresentação)*
  - 2) Local: *(publicação/apresentação)*

**6. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL**

- a. Empresa:
- b. Cargo:
- c. Período de atuação: *(em meses - dia/mês/ano do início ao dia/mês/ano do término)*
- d. Carga horária: *(horas/dia)*

Local e data

***OBSERVAÇÃO:***

- 1. Não é necessário utilizar este modelo de Curriculum Vitae. Fica a critério do candidato apresentar outro de sua preferência.*
- 2. As expressões em itálico **não devem ser impressas** no documento final do candidato, destinando-se, exclusivamente, à utilização como orientação de preenchimento do Curriculum.*

**ANEXO “J”**

**DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DA NECESSIDADE DE INFORMAÇÃO DO ESTADO DE GRAVIDEZ**

Eu, \_\_\_\_\_, nascida aos \_\_\_\_\_ dias do mês de \_\_\_\_\_, filha de \_\_\_\_\_ e de \_\_\_\_\_, Idt nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, declaro, para efeito do processo de seleção ao Estágio de Adaptação ao Serviço (EAS) ou Estágio de Instrução e Serviço (EIS) \_\_\_\_\_, que fui alertada e tomei ciência de que:

**a.** o estado de gravidez não impossibilita a minha participação nesse processo, entretanto impede a incorporação para o estágio acima, em virtude dos riscos decorrentes do exame de aptidão física e das atividades militares a serem desenvolvidas, posteriormente, na prestação do Serviço Militar Temporário; e

**b.** sou responsável por comunicar, o mais rápido possível, e por escrito, o meu estado de gravidez à autoridade militar competente.

(Local e data)

(Assinatura da declarante)

\_\_\_\_\_  
NOME COMPLETO

**ANEXO “K”**

**DECLARAÇÃO DE RESIDENTE EM MUNICÍPIO DIVERSO DA SEDE DA OM DE INCORPORAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_ (**nome completo**), Idt n° \_\_\_\_\_, CPF n° \_\_\_\_\_, nascido(a) aos \_\_\_\_\_ dias do mês de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, filho de \_\_\_\_\_ e de \_\_\_\_\_, declaro como Candidato(a) do processo de seleção para o (Estágio de Adaptação e Serviço - EAS/Estágio de Instrução e Serviço - EIS), na área da 7ª Região Militar (Cidade Sede), assumir inteira responsabilidade em mudar de residência, por conta própria, para a Cidade de \_\_\_\_\_-(**UF**), caso venha a ser convocado(a), sem qualquer ônus para o Exército.

(Local e data)

(Assinatura da declarante)

\_\_\_\_\_  
NOME COMPLETO

**OBSERVAÇÃO:**

1. As expressões em itálico e as linhas ***não devem ser impressas*** no documento final do(a) voluntário(a), destinando-se, exclusivamente, à utilização como orientação de preenchimento da Declaração.
2. Os dados inseridos na Declaração devem ser ***negritados*** para facilitar a sua identificação e conferência.

**ANEXO "L"**

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE INVESTIDURA EM CARGO PÚBLICO**

**DECLARAÇÃO DE INVESTIDURA EM CARGO PÚBLICO**

1. Eu, \_\_\_\_\_ (**nome completo**), Idt nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, nascido(a) aos \_\_\_\_\_ dias do mês de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, filho(a) de \_\_\_\_\_ e de \_\_\_\_\_, declaro, sob as penas da lei, que tenho plena ciência da **IMPOSSIBILIDADE** de ter acúmulo remunerado de cargo, emprego ou função pública na administração pública federal, estadual e municipal, ainda que da administração pública indireta, **EXCETO a de um cargo de professor com outro técnico ou científico e para os profissionais da área de saúde, com profissões regulamentadas, quando houver compatibilidade de horário (Art. 37, XVI, alíneas b e c, da CF/88), cujo somatório não poderá acarretar prejuízo à carga horária e às atividades a serem exercidas pelos MFDV no âmbito das Forças Armadas.**

2. Isto posto, informo que \_\_\_\_\_ (**estou/ não estou**) investido(a) em cargo, emprego ou função pública remunerada na administração pública federal, estadual e municipal, ainda que da administração pública indireta.

3. Declaro, também, para todos os fins, serem verídicas as informações fornecidas, ciente da responsabilidade criminal prevista nos Art. 299 e 304 (falsidade ideológica) do Decreto-Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940 - Código Penal, e Art. 312 (falsidade) do Decreto-Lei nº 1.001, de 21 de outubro de 1969 - Código Penal Militar (CPM).

(Local e data)

(Assinatura da declarante)

\_\_\_\_\_  
NOME COMPLETO

**ANEXO "M"**

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO ANTERIOR COMO MILITAR NA FORÇA ARMADA  
(MB/EB/FAB)**

**MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
COMANDO DA 7ª REGIÃO MILITAR  
(Gov das Armas Prov PE/1821)  
REGIÃO MATIAS DE ALBUQUERQUE**

**DECLARAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO NA FORÇA ARMADA (MB/EB/FAB)**

Eu, \_\_\_\_\_, **(nome completo)**, Idt nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, nascido(a) aos \_\_\_\_\_ dias do mês de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, filho(a) de \_\_\_\_\_ e de \_\_\_\_\_, declaro, para fim de comprovação junto à 7ª Região Militar, que \_\_\_\_\_ **(posso/não posso)** \_\_\_\_\_ anos, \_\_\_\_\_ meses, \_\_\_\_\_ dias) de **tempo total, contínuo ou não, como militar, na(o) \_\_\_\_\_ (Marinha do Brasil/Exército Brasileiro/Força Aérea Brasileira).**

(Local e data)

(Assinatura da declarante)

\_\_\_\_\_  
NOME COMPLETO

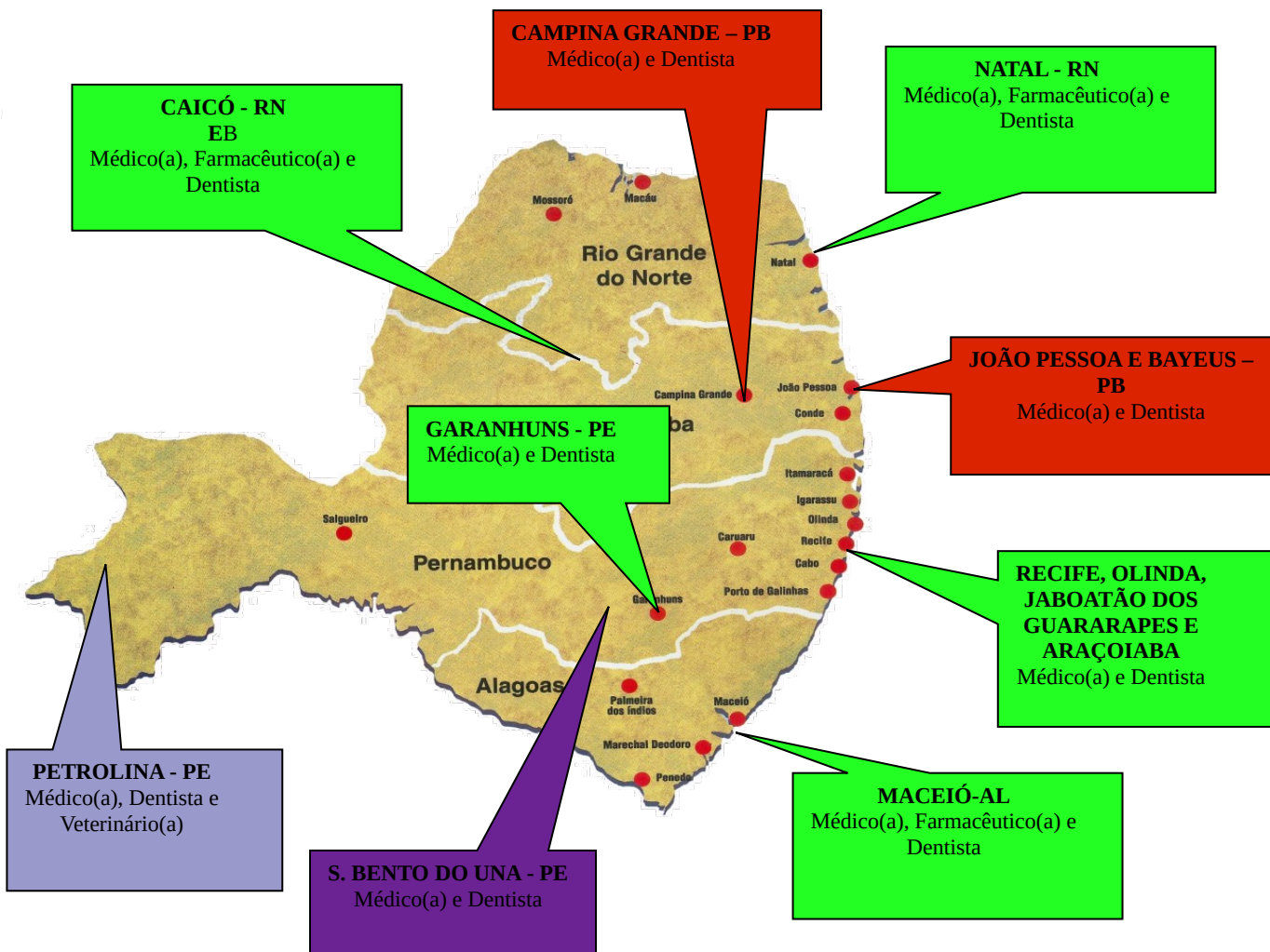
\* reconhecimento de firma apenas para aqueles que se inscreverem através de procurador

**OBSERVAÇÃO:**

1. Se o(a) candidato(a) possui tempo de serviço anterior como militar, deverá descrever: **posso** \_\_\_\_\_ anos, \_\_\_\_\_ meses, \_\_\_\_\_ dias no documento final. Se o(a) candidato(a) não possui tempo serviço anterior como militar, deverá descrever **não posso** no documento final.
2. As expressões em itálico e as linhas **não devem ser impressas** no documento final do(a) voluntário(a), destinando-se, exclusivamente, à utilização como orientação de preenchimento da Declaração.
3. Os dados inseridos na Declaração devem ser **negritados** para facilitar a sua identificação e conferência.

**ANEXO “N”**

**LOCALIDADES PARA ONDE OS MFDV VOLUNTÁRIOS PODERÃO SER CONVOCADOS**



\* Compreende as Cidades de JOÃO PESSOA e BAYEUX.

\*\* **Compreende as Cidades de RECIFE, JABOATÃO DOS GUARARAPES, ARAÇOIABA E OLINDA.**

LOCAIS DE REALIZAÇÃO DAS CSC	LOCAIS DE POSSIBILIDADES DE SERVIR
MACEIÓ	Maceió
RECIFE	Recife, Olinda, Jaboatão dos Guararapes, Araçoiaba e São Bento do Una
JOÃO PESSOA	João Pessoa, Cabedelo e Bayeux
CAMPINA GRANDE	Campina Grande
NATAL	Natal, Parnamirim e Caicó
PETROLINA	Petrolina
GARANHUNS	Garanhuns

**DOCUMENTO ORIGINAL ASSINADO E ARQUIVADO NA SSMR/7**

Recife - PE, 22 de agosto de 2024.

**CLAUDIO GADELHA FERNANDES – Coronel**  
Respondendo pelo expediente da 7ª Região Militar