

ANEXO "A"**CALENDÁRIO GERAL****(CONHECIMENTO DE TODOS - ART. 2 e 3, DESTE AVISO)**

ORD	EVENTO	LOCAL	DATA/ESTB ENSINO	HORA
1	Publicação do Aviso de Convocação regulando a apresentação dos Conscritos e inscrição dos Candidatos(as)	www.7rm.eb.mil.br	até 8 JUL 22	-----
2	Inscrição dos(as) Candidatos(as) MFDV	www.7rm.eb.mil.br	11 A 22 JUL 22 até às 15:00h	15:00h (Término)
3	Divulgação da Relação de Inscritos e da Pontuação Gerada pelo Sistema	www.7rm.eb.mil.br	Até o dia 29 JUL 22	
4	Divulgação da Análise da Inscrição e da Documentação	www.7rm.eb.mil.br	Até o dia 23 SET 22	
5	Divulgação do Resultado dos Recursos e Classificação Final	www.7rm.eb.mil.br	Até o dia 9 NOV 22	
6	Convocação dos Conscritos para a Seleção Especial (SE) – por Estabelecimento de Ensino	www.7rm.eb.mil.br	Até o dia 8 JUL 22	
7	Seleção Especial na Guarnição de Caicó-RN: - apresentação do CAM/CDI para revalidação (Conscrito)	1º BEC Rua Tonheca Dantas, 463 - Penedo, Caicó - RN	16 AGO 22 -Faculdade de Medicina Multicampi (Campus Caicó)	08:00h
8	Seleção Especial na Guarnição de Mossoró-RN: - apresentação do CAM/CDI para revalidação (Conscrito)	TG 07/010 R. José Otávio, S/N - Centro, Mossoró - RN	16 AGO 22 -UERN (Campus Mossoró)	08:00h
9	Seleção Especial na Guarnição de Cajazeiras-PB: - apresentação do CAM/CDI para revalidação (Conscrito)	TG 07/011 R. Líbio Brasileiro, 51 - Centro, Cajazeiras - PB	17 AGO 22 - UFCG (Campus Cajazeiras)	08:00h
10	Seleção Especial na Guarnição de Patos-PB: - apresentação do CAM/CDI para revalidação (Conscrito)	TG 07/002 Rua Sargento Everaldo, 611 - Belo Horizonte, Patos - PB	17 AGO 22 - UNIFIP (Campus Patos)	08:00h
11	Seleção Especial na Guarnição de Caruaru-PE: - apresentação do CAM/CDI para revalidação (Conscrito)	TG 07/014 R. Belmiro Pereira - Maurício de Nassau, Caruaru - PE	18 AGO 22 - UFPE (Campus Caruaru)	08:00h
12	Seleção Especial na Guarnição de Serra Talhada-PE: - apresentação do CAM/CDI para revalidação (Conscrito)	TG 07/018 R. Irnério Inácio, 108 - Nossa Sra. da Penha, Serra Talhada - PE	18 AGO 22 - UPE (Campus Serra Talhada)	08:00h
13	Seleção Especial na Guarnição de Arapiraca-AL: - apresentação do CAM/CDI para revalidação (Conscrito)	TG 07/015 R. Srg. Benevides Montes, s/n - Primavera, Arapiraca - AL	18 AGO 22 -UFAL (Campus Arapiraca)	08:00h
14	Seleção Especial na Guarnição de Petrolina-PE: - apresentação do CAM/CDI para revalidação (Conscrito); - inspeção de saúde; e - entrevista.	72º BI Mtz Av. Dr Cardoso de Sá, s/nº Bairro Vila Eduardo	31 AGO 22 - UNIVASF	08:00h

(Folha nº 2/19 dos Anexos ao Aviso de Convocação 2022.02 - MFDV)

15	Seleção Especial na Guarnição de Recife-PE: - apresentação do CAM/CDI para revalidação (Conscrito); - inspeção de saúde; e - entrevista.	CSPFA Av. Miguel Arrais de Alencar, 141 Santo Amaro	13 SET 22 - UPE	08:00h
			13 SET 22- UFPE	13:00h
			14 SET 22 - UNINASSAU	08:00h
			14 SET 22- FPS	13:00h
			15 SET 22- FMO	08:00h
	15 SET 22 - UNICAP		13:00h	
16	Seleção Especial na Guarnição de Garanhuns-PE: - apresentação do CAM/CDI para revalidação (Conscrito); - inspeção de saúde; e - entrevista.	Vila Militar do Mascarenhas de Moraes, s/nº (71º BI Mtz) Cruzamento da Rua Nossa Senhora da Conceição com a Carlos Pena Filho	21 SET 22 - UPE (Campus Garanhuns)	08:00h
17	Seleção Especial na Guarnição de João Pessoa-PB: - apresentação do CAM/CDI para revalidação (Conscrito); - inspeção de saúde; e - entrevista.	H Gu JP Av. Epitácio Pessoa, 2205 Bairro Tambauzinho	27 SET 22 - UFPB	08:00h
			27 SET 22 - FAMENE	13:00h
			28 SET 22 - FCM/PB	08:00h
			28 SET 22 - UNIPÊ	13:00h
18	Seleção Especial na Guarnição de Campina Grande-PB: - apresentação do CAM/CDI para revalidação (Conscrito); - inspeção de saúde; e - entrevista.	31º BI Mtz R. 15 de Novembro, s/nº Bairro Palmeiras	4 OUT 22 -UFCG E FCM/CG	08:00h
			4 OUT 22 - UNIFACISA	13:00h
19	Seleção Especial na Guarnição de Maceió-AL: - apresentação do CAM/CDI para revalidação (Conscrito); - inspeção de saúde; e - entrevista.	59º BI Mtz Av Fernandes Lima, 1970 Bairro Farol	18 OUT 22- UFAL	08:00h
			18 OUT 22- UNCISAL	13:00h
			19 OUT 22- UNIT	08:00h
			19 OUT 22 - CESMAC	13:00h
20	Seleção Especial na Guarnição de Natal-RN: - apresentação do CAM/CDI para revalidação (Conscrito); - inspeção de saúde; e - entrevista.	H Gu N Av. Hermes da Fonseca, 1385 Bairro Tirol	25 OUT 22 - UNP	08:00h
			25 OUT 22 - UFRN	13:00h
21	Reunião para a Distribuição com a MB, EB e FAB	Cmdo da 7ª RM	9 NOV 22	10:00h
22	Distribuição	www.7rm.eb.mil.br	Até o dia 18 NOV 22	
23	Convocação para Seleção Complementar (SC)	www.7rm.eb.mil.br	Até o dia 18 NOV 22	
24	Seleção Complementar (SC)	MB e FAB	A ser regulada por cada Força Armada	
25	Seleção Complementar (SC) - entrega de documentos (Art. 34, do Aviso de Convocação); - inspeção de saúde e entrega de exames (Art. 38, parágrafo único e Art. 56, II, do Aviso de Convocação); e - designação.	EB Organizações Militares encarregadas	8 DEZ 22 a 13 JAN 23 (08:00h)	08:00h
26	Divulgação do Resultado da Seleção Complementar (Exército Brasileiro)	www.7rm.eb.mil.br	Até o dia 20 JAN 23	
27	Divulgação do Resultado dos Recursos e Classificação Final (Exército Brasileiro)	www.7rm.eb.mil.br	Até o dia 27 JAN 23	
28	Convocação para a Realização do EAS/EIS (Exército Brasileiro)	www.7rm.eb.mil.br	Até o dia 27 JAN 23	
29	Incorporação (Exército Brasileiro)	Organizações Militares encarregadas	1º FEV 23	

AVISO DE CONVOCAÇÃO PARA SELEÇÃO AO SERVIÇO MILITAR TEMPORÁRIO Nr 2021.04 – SSMR/7ª RM INSCRIÇÃO:

Art. 16 Salvo os Conscritos (Art.3, deste Aviso) e os casos previstos no Art. 14, deste Aviso, poderão participar desta etapa os Candidatos (Art.2, deste Aviso) do segmento feminino ou segmento masculino, que estejam em dia com o Serviço Militar, ou seja, portadores de reservista ou carta patente, bem como os diplomados em quaisquer dos cursos de Medicina, Farmácia, Odontologia e Veterinária que tenha sido dispensado da prestação do Serviço Militar Inicial como MFDV.

(...)

SELEÇÃO ESPECIAL:

Art. 22 Serão convocados para Seleção Especial, em caráter obrigatório, os Conscritos, MFDV do segmento masculino formados no corrente ano ou concluintes que terão sua colação de grau até o dia 31 de janeiro de 2023, que não tenham prestado o serviço militar inicial obrigatório no momento da convocação de sua classe, por adiamento ou dispensa de incorporação, bem como os que obtiveram adiamento de incorporação para realizarem residência médica ou pós-graduação, imediatamente após o término do prazo concedido e aqueles que estão em débito com o Serviço Militar (refratários);

a) a convocação será por estabelecimento de ensino, levando em consideração o endereço do local de formação à Cidade que pertence ou a mais próxima que haverá SE; e

(...)

Art. 24 Os MFDV enquadrados como Conscritos, ainda que o seu estabelecimento de ensino de formação não seja contemplado neste Aviso de Convocação, ficam obrigados a apresentarem-se, independentemente de Editais, Avisos ou Notificações, devendo comparecer à SE da Cidade mais próxima ao local de formação.

Art. 25 Os Conscritos que não comparecerem à CSE incorrerão na situação de refratários.

ANEXO “B”**FICHA DE AVALIAÇÃO DE INSCRIÇÃO****(CANDIDATOS - ART. 2, DESTE AVISO)****Avaliação de inscrição - Pontuação:**

DIPLOMAS/CURSOS/ATIVIDADES PROFISSIONAIS	Pontuação Admitida	Pontos Obtidos
1. títulos/graus/diplomas: (verificar Art 18, I, do Aviso de Convocação)		
a. graduação	0,0 ponto	
b. declaração (Art 18, I, “a”, do Aviso de Convocação)	0,0 ponto	
2. pós-graduação: (Art 18, II, do Aviso de Convocação)		
a. doutorado <i>stricto sensu</i> , na área postulada (Art 18, 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 18, 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 18, II, “a”, “b” e “c”, do Aviso de Convocação)	3,0 pontos - máximo de um	
3. cursos complementares na área pretendida: (Art 18, III, do Aviso de Convocação)		
a. duração igual ou superior a 120 horas	0,5 ponto - máximo de três	
b. duração igual ou superior a 80 horas e inferior a 120 horas	0,5 ponto - máximo de dois	
c. duração igual ou superior a 40 horas e inferior a 80 horas	0,25 pontos - máximo de dois	
d. duração inferior a 40 horas	0,2 pontos - máximo de dois	
4. exercício de atividade profissional na área pretendida (Art 18º, IV, V, §1º e seguintes, do Aviso de Convocação)		
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)	4,0 pontos por ano completo	
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)	4,0 pontos por ano completo	
TOTAL		

OBSERVAÇÕES:

Art 18, 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. 18.

§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 o Tempo de Serviço Público, para todos os(as) Candidatos(as) inscritos(as), somente será considerado para fim 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 APRESENTAÇÃO PARA A CSE EM LOCAL DIFERENTE DAQUELE DA
FORMAÇÃO ACADÊMICA**
(CONSCRITOS - ART. 3, DESTE AVISO)



**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 interessado)

Ao Sr Chefe da Seção de Serviço Militar/7

Objeto: Apresentação para a CSE em local diferente daquele da formação acadêmica

1. _____ (nome) _____, (identidade e órgão expedidor), (CPF), _____ (médico/farmacêutico/dentista/veterinário), residente (endereço residencial completo: Av/Rua, Nº, complemento, bairro, CEP, município e telefone), formado(a) no Estabelecimento de Ensino Superior _____ (nome do estabelecimento), localizado na _____ (endereço completo do estabelecimento), requer a V Exa a mudança do local de apresentação para a CSE, por ser mais próximo da minha nova residência.

2. Estou ciente que a materialização deste pleito está condicionada ao Deferimento por parte do Comando da 7ª Região Militar.

3. Tal solicitação encontra amparo no Art. 22, §§ 1º e 2º, deste Aviso de Convocação.

4. Anexo: comprovante ou declaração de residência

5. É a primeira vez que requer.

(NOME DO INTERESSADO)
RECONHECIMENTO DE FIRMA

OBSERVAÇÃO:

1. O recurso deverá ser remetido diretamente ao Comando da 7ª RM, de acordo com o estabelecido neste Aviso de Convocação e não é válido para outras Forças.
2. As expressões em itálico e as linhas **não devem ser impressas** no documento final do(a) requerente, destinando-se, exclusivamente, à utilização como orientação de preenchimento do recurso.
3. Os dados inseridos no recurso devem ser em **negrito** para facilitar a sua identificação e conferência.
4. Corpo do texto meramente exemplificativo.

ANEXO “D”

MODELO DE DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

(CONSCRITOS - ART. 3, DESTE AVISO)



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

DECLARAÇÃO

Declaro, para fim de solicitação de apresentação para a CSE, em local diferente daquele da formação acadêmica, que resido na (*endereço completo*).

Recife-PE, ____ de _____ de 20__.

(NOME DO INTERESSADO)
RECONHECIMENTO DE FIRMA

ANEXO “E”

MODELO DE REQUERIMENTO PARA INSPEÇÃO DE SAÚDE EM GRAU DE RECURSO
(CONHECIMENTO DE TODOS - ART. 2 e 3, DESTE AVISO)



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)

OBSERVAÇÃO:

1. O requerimento deverá ser remetido diretamente ao Comando da 7ª RM, de acordo com o estabelecido no Art 58, deste Aviso de Convocação **e não é válido para outras Forças.**
2. As expressões em **itálico** e as linhas **não devem ser impressas** no documento final do(a) requerente, destinando-se, exclusivamente, à utilização como orientação de preenchimento do Requerimento.
3. Os dados inseridos no Requerimento devem ser em **negrito** para facilitar a sua identificação e conferência.

ANEXO “F”

MODELO DE RECURSO ADMINISTRATIVO
(CONHECIMENTO DE TODOS - ART. 2 e 3, DESTE AVISO)



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 57 a 60, deste Aviso de Convocação.
3. Anexos: documentos que comprovem o objeto
4. É a primeira vez que requer.

(NOME DO INTERESSADO)

OBSERVAÇÃO:

1. O recurso deverá ser remetido diretamente ao Comando da 7ª RM, de acordo com o estabelecido no Art 58, deste Aviso de Convocação e não é válido para outras Forças.
2. As expressões em itálico e as linhas não devem ser impressas no documento final do(a) requerente, destinando-se, exclusivamente, à utilização como orientação de preenchimento do recurso.
3. Os dados inseridos no recurso devem ser em negrito para facilitar a sua identificação e conferência.
4. Corpo do texto meramente exemplificativo.

ANEXO “G”

MODELO DA LISTA DE VERIFICAÇÃO DE DOCUMENTOS

(CONHECIMENTO DE TODOS - ART. 2 e 3, DESTE AVISO)

	INSCRIÇÃO Nr		
Medicina ()	Farmácia ()	Odontologia ()	Veterinária ()
Especialização:			
Nome Completo:			

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

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

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 "H"

MODELO DA FICHA INDIVIDUAL PARA SERVIÇO MILITAR

(CONHECIMENTO DE TODOS - ART. 2 e 3, DESTE AVISO)

Ficha Individual para Serviço Militar (FISEMI)

NR INSCRIÇÃO

Decreto nº 63.704, de 29 de novembro de 1968

(DIGITE AS INFORMAÇÕES OU PREENCHA A MÃO EM CAIXA ALTA)

(Instituto de Ensino da Graduação)

(Curso de Graduação)

(Ano de Conclusão)

(Localidade)

(Estado)

DADOS PESSOAIS

NOME: _____

NR IDENTIDADE: _____

ORG. EXPED: _____

CPF: _____

DATA NASCIMENTO: _____

UF: _____

MUNICÍPIO: _____

FILIAÇÃO: Pai: _____

Mãe: _____

ENDEREÇO: _____

(Rua)

(NR)

(Complemento)

(Bairro)

(Cidade)

(Estado)

E-MAIL: _____

FONE: () _____

CEP: _____

ESTADO CIVIL: _____

NR DEPENDENTES: _____

SEXO: M () F ()

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS DE SITUAÇÃO MILITAR
(apenas para os candidatos do sexo masculino, oficiais R/2 - homens ou mulheres)

NATUREZA: _____

Nr R.A.: _____

ORGANIZAÇÃO MILITAR EXPEDIDORA: _____

DATA: _____

TEMPO DE SERVIÇO MILITAR PRESTADO: _____ Anos

Meses

Dias

POSTO OU GRADUAÇÃO: _____

ARMA/SERVIÇO/QUADRO: _____

PRESTAÇÃO DO SERVIÇO MILITAR COMO MÉDICO, FARMACÊUTICO, DENTISTA OU VETERINÁRIO
MARCAR SOMENTE UMA DAS OPÇÕES

Exército

Marinha

Aeronáutica

Qualquer Força

VOLUNTÁRIO (*): SIM NÃO

Como voluntário, declaro que aceito o deslocamento, com meios próprios, à Comissão de Seleção Especial/Seleção Complementar mais próxima ou na Guarnição que escolhi, durante a inscrição.

_____ de _____

de 20__.

ASSINATURA DO CANDIDATO(A)

OBSERVAÇÃO:

(*) "VOLUNTÁRIO" – expressar o desejo do candidato de prestar ou não o serviço militar, não se referindo à remuneração.

ANEXO "I"**MODELO DA FICHA DE SELEÇÃO DE MFDV VOLUNTÁRIOS****(CANDIDATOS - ART. 2, DESTE AVISO)**

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)									
a. É voluntário para o Serviço Militar na Amazônia?					SIM		NÃO		
b. Encontra-se "sub judice" ou respondendo a processo penal ou administrativo?					SIM		NÃO		
4. CURRÍCULO (preenchido pelo candidato)				Local		Dt Início		Dt Término	
a. Atividades didáticas em nível de graduação									
-									
-									
b. Cursos de Graduação									
-									
c. Histórico escolar									
-									
d. Cursos de Pós-graduação									
-									
-									
e. Produção científica									
-									
-									
f. Experiência profissional									
-									
-									
5. CONTROLE (preenchido pelo entrevistador)									
Apreciação da Seleção		Anotações							

Local e data: _____

Entrevistador**OBSERVAÇÃO:**

1. A Ficha de Seleção de MFDV VOLUNTÁRIO deverá ser preenchida em consonância com as informações contidas no Currículo Profissional do candidato.
2. As informações inseridas na Ficha de Seleção de MFDV VOLUNTÁRIO gerarão os dados para a quantificação dos pontos da Ficha de Avaliação de Currículo.
3. Somente o item 2. "INSPEÇÃO DE SAÚDE" não será preenchido pelo candidato, ficando seu preenchimento a cargo da Junta de Inspeção de Saúde no momento da apresentação do candidato à Comissão de Seleção.

ANEXO “J”

DECLARAÇÃO DE VOLUNTARIADO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MILITAR TEMPORÁRIO
(CANDIDATOS - ART. 2, DESTE AVISO)

Foto
3x4

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 (**MB/EB/FAB**), 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 na Força Armada.**

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 "K"

MODELO DE TERMO DE DESISTÊNCIA

(CANDIDATOS - ART. 2, DESTE AVISO)



**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 nº _____, CPF nº _____, 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 "L"

MODELO DE CURRICULUM VITAE
(CONHECIMENTO DE TODOS - ART. 2 e 3, DESTE AVISO)

CURRICULUM VITAE

1. INFORMAÇÕES PESSOAIS

- a. Nome Completo:
- b. Filiação:
- c. Data de Nascimento:
- d. Identidade:
- e. CPF:
- 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 "M"

DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DA NECESSIDADE DE INFORMAÇÃO DO ESTADO DE GRAVIDEZ

(CANDIDATOS DO SEGMENTO FEMININO - ART. 2, DESTE AVISO)

Eu, _____ (*nome completo*), Idt nº _____, CPF nº _____, nascida aos _____ dias do mês de _____ de _____, filha de _____ e de _____, 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

RECONHECIMENTO DE FIRMA

ANEXO “N”

DECLARAÇÃO DE RESIDENTE EM MUNICÍPIO DIVERSO DA SEDE DA OM DE INCORPORAÇÃO
(CANDIDATOS - ART. 2, DESTA AVISO)

Eu, _____ (nome completo), Idt nº _____, CPF nº _____, 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

RECONHECIMENTO DE FIRMA

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 "O"

MODELO DE DECLARAÇÃO DE INVESTIDURA EM CARGO PÚBLICO

(CONHECIMENTO DE TODOS - ART. 2 e 3, DESTE AVISO)

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
(FIRMA RECONHECIDA)

OBSERVAÇÃO:

Na situação em que o(a) Candidato(a) ou Conscrito (Art. 2 e 3, deste Aviso) estiver investido em cargo, emprego ou função pública remunerada na administração pública federal, estadual e municipal, ainda que da administração pública indireta, anexar declaração emitida pelo órgão em que há o vínculo, conforme o Art. 35, parágrafo único, deste Aviso de Convocação.

ANEXO “P”

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO ANTERIOR COMO MILITAR NA FORÇA
ARMADA (MB/EB/FAB)**
(CANDIDATOS - ART. 2, DESTE AVISO)



**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
(FIRMA RECONHECIDA)

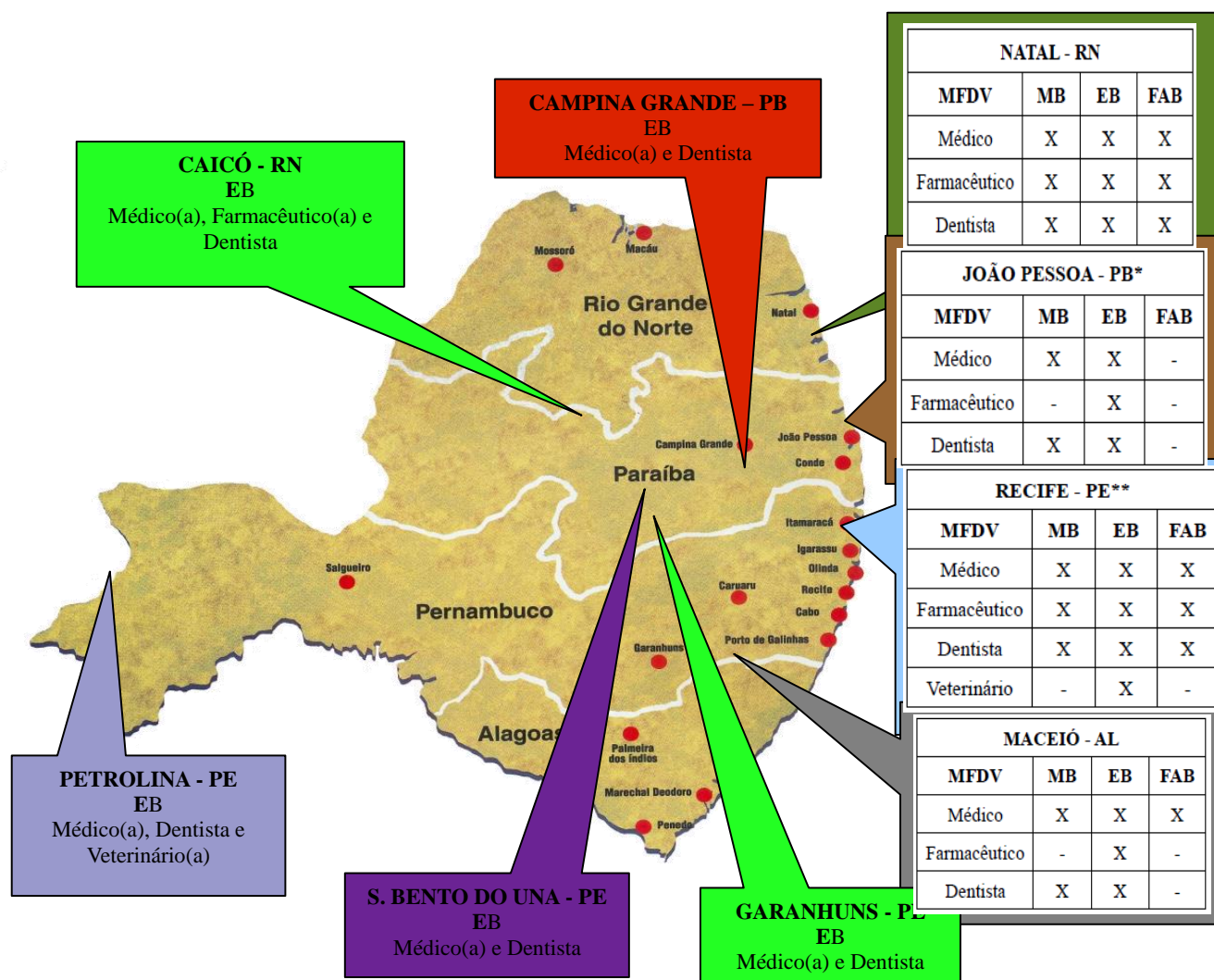
* reconhecimento de firma apenas para aqueles que se inscreverem através de procurador

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 de 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 "Q"

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, PAUD'ALHO, OLINDA e DISTRITO DE FERNANDO DE NORONHA.

LOCAIS DE REALIZAÇÃO DAS CSE	LOCAIS DE POSSIBILIDADES DE SERVIR
MACEIÓ	Maceió
RECIFE	Recife, Olinda, Jaboatão dos Guararapes, Araçoiaba, São Bento do Una e Fernando de Noronha
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, 1º de julho de 2022.

ALEXANDRE SALES DE SOUZA - Coronel
Resp p/ Chefe do Estado-Maior da 7ª Região Militar