



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

AVISO DE DISTRIBUIÇÃO - 3ª CHAMADA  
Seleção Especial MFDV – 2017  
MFDV relacionados para a Seleção Complementar - EXÉRCITO BRASILEIRO

Emitido em: 29 JAN 2018

Candidatos (Pré-selecionados): 4

1. Os MFDV pré-selecionados para a Seleção Complementar do Exército Brasileiro (EB), bem como os médicos obrigatórios não aproveitados pela Marinha do Brasil (MB) e da Força Aérea Brasileira (FAB), deverão procurar em cada Guarnição, a Organização Militar (OM) encarregada para realizar as etapas da Seleção Complementar, se desejarem servir no EB.

a. A seleção complementar para os MFDV voluntários e obrigatórios será realizada em jornada única: - inspeção de saúde, entrevista e designação.

b. A seleção complementar será realizada nas condições que se segue e em retificação ao divulgado no Aviso de Convocação:

UF	Local da Seleção Complementar	Datas/Horários
PB	Hospital de Guarnição de João Pessoa (HGuJP) Av. Epitácio Pessoa, 2205 - Bairro Tambauzinho João Pessoa-PB	31 JAN 2018 7:30h

2. Os Médicos do Serviço Militar Obrigatório **aptos na Seleção Geral** e não relacionados para a Seleção Complementar encontram-se na situação de “**DISPONIBILIDADE**”, devendo estar em condições de serem aproveitados até a data limite de término da seleção complementar (31 JAN 18).

3. Os médicos pré-selecionados para o Exército Brasileiro (EB) e que se **apresentaram obrigatoriamente na Seleção Especial** para a prestação do serviço militar inicial, atendidos os requisitos previstos no Aviso de Convocação para MFDV - Prestação do Serviço Militar Obrigatório no ano de 2017, deverão preencher e apresentar, **obrigatoriamente**, as Declarações (disponível no final desta relação), por ocasião da realização da Seleção Complementar e entregar o extrato do CNIS.

4. Os MFDV pré-selecionados para o Exército Brasileiro (EB) e que **concorreram voluntariamente na Seleção Especial** para a prestação do serviço militar temporário, atendidos os requisitos previstos no Aviso de Convocação para MFDV - Prestação do Serviço Militar Voluntário no ano de 2017, deverão obrigatoriamente preencher e apresentar as Declarações anexas (disponíveis no final desta relação), por ocasião da realização da Seleção Complementar, conforme o caso, bem como apresentar os exames previstos no item II, do Art 18, do Aviso de Convocação para MFDV - Prestação do Serviço Militar Voluntário no ano de 2017.3.

5. Os MFDV do Serviço Militar Voluntário não chamados para a Seleção Complementar estarão em Cadastro de Reserva.

**Guarnição da Seleção: João Pessoa-PB**

**Curso: Medicina - Serviço Militar Obrigatório**

Nome do Candidato	Local e data da Seleção Complementar
ARNALDO MOREIRA DE OLIVEIRA JUNIOR	Hospital de Guarnição de João Pessoa (HGuJP) 31 JAN 2018 7:30h
EUGENIO PATRÍCIO DE OLIVEIRA	
HERMANO FLÁVIO CORREIA GUERRA TOSCANO MOURA	
HIAGO SILVA QUEIROGA	

Recife, PE, 29 de janeiro de 2017.

**Gen Div JOSÉ LUIZ JABORANDY RODRIGUES**  
Comandante da 7ª Região Militar



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

**DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA**

Eu, \_\_\_\_\_, Idt n° \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, nascido(a) aos \_\_\_\_ dias do mês de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, filho(a) 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, na guarnição de \_\_\_\_\_ (*cidade sede onde o candidato concorre à seleção*), residir no endereço \_\_\_\_\_ (*endereço completo*) \_\_\_\_\_, cidade de \_\_\_\_\_, UF \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_, conforme comprovante juntado a esta declaração.

(Local e data)

\_\_\_\_\_  
*Assinatura do(a) Declarante com firma reconhecida*

**OBSERVAÇÕES:**

1. Esta Declaração deverá ser preenchida por todos os MFDV pré-selecionados para a Seleção Complementar do Exército Brasileiro (EB), e que ***concorreram, voluntariamente ou não, na Seleção Especial*** para a prestação do serviço militar temporário.
2. Anexar cópia autenticada de documento comprobatório, que não necessariamente deve estar no nome do(a) declarante.
3. As expressões em itálico e as linhas ***não devem ser impressas*** no documento final do(a) declarante, destinando-se, exclusivamente, à utilização como orientação de preenchimento da Declaração.
4. Os dados inseridos na Declaração devem ser ***negritados*** para facilitar a sua identificação e conferência.



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 PÚBLICO ANTERIOR À CONVOCAÇÃO

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, para fim de comprovação junto à 7ª Região Militar, que **posuo** \_\_\_\_\_ **anos**, \_\_\_\_\_ **meses** e \_\_\_\_\_ **dias** (*se não for o caso, preencher com zeros*) de tempo de serviço prestado a órgão público, seja ele constante da administração direta, indireta, autárquica ou fundacional de qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal, dos Territórios e dos Municípios, anterior a minha convocação para o Serviço Militar, que possa ser averbado na contagem total de meu tempo de serviço.

(Local e data)

\_\_\_\_\_  
*Assinatura do(a) Declarante com firma reconhecida*

**OBSERVAÇÕES:** (Ao imprimir, apague)

1. Esta Declaração deverá ser preenchida por todos os MFDV pré-selecionados para a Seleção Complementar do Exército Brasileiro (EB), e que **concorreram voluntariamente na Seleção Especial** para a prestação do serviço militar temporário.
2. Anexar cópia(s) autenticada(s) de documento(s) comprobatório(s), caso possua tempo de serviço público anterior.
3. As expressões em *itálico* e as linhas **não devem ser impressas** no documento final do(a) declarante, destinando-se, exclusivamente, à utilização como orientação de preenchimento da Declaração.
4. Os dados inseridos na Declaração devem ser **negritados** para facilitar a sua identificação e conferência.



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

DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGO PÚBLICO

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, para fim de comprovação junto à 7ª Região Militar, que **não** exerço cargo, emprego ou função pública prestado a órgão público, seja ele constante da administração direta, indireta, autárquica ou fundacional de qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal, dos Territórios e dos Municípios, não comprometendo, desta forma, minha convocação para o Estágio de Adaptação e Serviço (EAS)/Estágio de Instrução e Serviço (EIS), de acordo com o disposto no Art 37, inciso XVI, da Constituição da República Federativa do Brasil.

Ficando ressalvado que a Administração Militar poderá a qualquer tempo, realizar diligências específicas para fins de comprovação.

(Local e data)

\_\_\_\_\_  
*Assinatura do(a) Declarante com firma reconhecida*

**OBSERVAÇÕES:** (Ao imprimir, apague)

1. Esta Declaração deverá ser preenchida por todos os MFDV pré-selecionados para a Seleção Complementar do Exército Brasileiro (EB), e que **concorreram voluntariamente na Seleção Especial** para a prestação do serviço militar temporário.
2. As expressões em *itálico* e as linhas **não devem ser impressas** no documento final do(a) declarante, 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.



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

**DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA QUANTO À GRAVIDEZ**

Eu, \_\_\_\_\_ (*nome completo*) \_\_\_\_\_, Idt nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, nascido(a) aos \_\_\_\_ dias do mês de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, filho(a) de \_\_\_\_\_ e de \_\_\_\_\_, para efeito de convocação para o Estágio de Adaptação e Serviço (EAS)/Estágio de Instrução e Serviço (EIS), declaro que fui alertada e tomei ciência de que o estado de gravidez impossibilita a minha convocação, em virtude das atividades militares a serem desenvolvidas, posteriormente, na prestação do Serviço Militar Temporário.

Declaro, ainda, que quaisquer que sejam as consequências decorrentes da falta de veracidade da informação acima são de minha responsabilidade.

(Local e data)

\_\_\_\_\_  
*Assinatura da Declarante com firma reconhecida*

**OBSERVAÇÕES:** (Ao imprimir, apague)

1. Esta Declaração deverá ser preenchida por todas as MFDV pré-selecionadas para a Seleção Complementar do Exército Brasileiro (EB), e que ***concorreram voluntariamente na Seleção Especial*** para a prestação do serviço militar temporário.
2. As expressões em itálico e as linhas ***não devem ser impressas*** no documento final da declarante, 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.