



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

**AVISO DE DISTRIBUIÇÃO - 4ª CHAMADA
Seleção Especial MFDV – 2017
MFDV relacionados para a Seleção Complementar - EXÉRCITO BRASILEIRO**

Emitido em: 15 JUN 2018

Candidatos (Pré-selecionados): 2

1. As candidatas pré-selecionadas para a Seleção Complementar 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 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. Eptácio Pessoa, 2205 - Bairro Tambauzinho João Pessoa-PB	6 JULHO, 08:00h
RN	Hospital de Guarnição de Natal (HGuN) Av. Hermes da Fonseca, 1385 – Tirol Natal-RN	6 JULHO, 08:00h

2. 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.

3. 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 Voluntário

Nome do Candidato	Motiva da chamada
WEIDINARA DE OLIVEIRA DA FONSECA	OTORRINOLARINGOLOGIA

Guarnição da Seleção: Natal-RN

Curso: Farmácia - Serviço Militar Voluntário

Nome do Candidato	Motiva da chamada
ILANA PINHEIRO DA SILVA SOUZA	Melhor classificada remanescente

Recife, PE, 15 de junho de 2018.

Gen Div LUIS ANTÔNIO DUIZIT BRITO
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 **possuo** _____ **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.*