

**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 <b>regulando a apresentação dos Conscritos e inscrição dos Candidatos(as)</b>	www.7rm.eb.mil.br	até 8 JUL 21	----
2	Inscrição dos(as) <b>Candidatos(as)</b> MFDV	www.7rm.eb.mil.br	9 A 22 JUL 21 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 28 JUL 21	
4	Divulgação da Análise da Inscrição e da Documentação	www.7rm.eb.mil.br	Até o dia 2 SET 21	
5	<b>Divulgação do Resultado dos Recursos e Classificação Final</b>	www.7rm.eb.mil.br	Até o dia 5 NOV 21	
6	Convocação dos <b>Conscritos</b> para a Seleção Especial (SE)	www.7rm.eb.mil.br	Até o dia 6 AGO 21	
7	<b>Seleção Especial</b> na Guarnição de Mossoró-RN: - apresentação do CAM/CDI para revalidação (Conscrito)	<b>TG 07/010</b> R. José Otávio, S/N - Centro, Mossoró - RN	10 AGO 21-UERN (Campus Mossoró)	07:00h
8	<b>Seleção Especial</b> na Guarnição de Cajazeiras-PB: - apresentação do CAM/CDI para revalidação (Conscrito)	<b>TG 07/011</b> R. Líbio Brasileiro, 51 - Centro, Cajazeiras - PB	10 AGO 21- UFCG (Campus Cajazeiras)	07:00h
9	<b>Seleção Especial</b> na Guarnição de Patos-PB: - apresentação do CAM/CDI para revalidação (Conscrito)	<b>TG 07/002</b> Rua Sargento Everaldo, 611 - Belo Horizonte, Patos - PB	10 AGO 21 - UNIFIP (Campus Patos)	07:00h
10	<b>Seleção Especial</b> na Guarnição de Petrolina-PE: - apresentação do CAM/CDI para revalidação (Conscrito); - inspeção de saúde; e - entrevista.	<b>72° BI Mtz</b> Av. Dr Cardoso de Sá, s/n° Bairro Vila Eduardo	18 AGO 21 - UNIVASF E UPE (Campus Serra Talhada)	07:00h
11	<b>Seleção Especial</b> na Guarnição de Recife-PE: - apresentação do CAM/CDI para revalidação (Conscrito); - inspeção de saúde; e - entrevista.	<b>CSPFA</b> Av. Miguel Arrais de Alencar, 141 Santo Amaro	30 AGO 21 - UPE	07:00h
			30 AGO 21- UFPE	13:00h
			31 AGO 21- UNINASSAU	07:00h
			31 AGO 21- FPS	13:00h
			1° SET 21 - FMO	07:00h
			1° SET 21 - UFPE (Campus Caruaru)	13:00h
12	<b>Seleção Especial</b> na Guarnição de Garanhuns-PE: - apresentação do CAM/CDI para revalidação (Conscrito); - inspeção de saúde; e - entrevista.	<b>Vila Militar do Mascarenhas de Moraes, s/n° (71° BI Mtz)</b> Cruzamento da Rua Nossa Senhora da Conceição com a Carlos Pena Filho	9 SET 21 - UPE (Campus Garanhuns e Serra Talhada)	07:00h
13	<b>Seleção Especial</b> na Guarnição de João Pessoa-PB: - apresentação do CAM/CDI para revalidação (Conscrito); - inspeção de saúde; e - entrevista.	<b>H Gu JP</b> Av. Epitácio Pessoa, 2205 Bairro Tambauzinho	21 SET 21 - UFPB	07:00h
			21 SET 21 - FAMENE	13:00h
			22 SET 21 - FCM/PB	07:00h
			22 SET 21 - UNIPÊ	13:00h

ORD	EVENTO	LOCAL	DATA/ESTB ENSINO	HORA
14	<b>Seleção Especial</b> na Guarnição de Campina Grande-PB: - apresentação do CAM/CDI para revalidação (Conscrito); - inspeção de saúde; e - entrevista.	<b>31º BI Mtz</b> R. 15 de Novembro, s/nº Bairro Palmeiras	<b>30 SET 21</b> -UFCEG E FCM/CG	07:00h
			<b>30 SET 21</b> - UNIFACISA	13:00h
15	<b>Seleção Especial</b> na Guarnição de Maceió-AL: - apresentação do CAM/CDI para revalidação (Conscrito); - inspeção de saúde; e - entrevista.	<b>59º BI Mtz</b> Av Fernandes Lima, 1970 Bairro Farol	<b>6 OUT 21</b> - UFAL	07:00h
			<b>6 OUT 21</b> - UNCISAL	13:00h
			<b>7 OUT 21</b> - UNIT	07:00h
			<b>7 OUT 21</b> - CESMAC	13:00h
16	<b>Seleção Especial</b> na Guarnição de Natal-RN: - apresentação do CAM/CDI para revalidação (Conscrito); - inspeção de saúde; e - entrevista.	<b>H Gu N</b> Av. Hermes da Fonseca, 1385 Bairro Tirol	<b>27 OUT 21</b> - UNP	07:00h
			<b>27 OUT 21</b> - Escola MULTICAMPI de Ciências Médicas do RN/CAICÓ	13:00h
			<b>28 OUT 21</b> - UFRN	07:00h
17	Reunião para a Distribuição com a MB, EB e FAB	Cmdo da 7ª RM	<b>9 NOV 21</b>	10:00h
18	Distribuição	www.7rm.eb.mil.br	Até o dia <b>12 NOV 21</b>	
19	Convocação para Seleção Complementar (SC)	www.7rm.eb.mil.br	Até o dia <b>12 NOV 21</b>	
20	Seleção Complementar (SC)	MB e FAB	A ser regulada por cada Força Armada	
20	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	<b>13 DEZ 21 a 7 JAN 22</b> (08:00h)	08:00h
21	Divulgação do Resultado da Seleção Complementar (Exército Brasileiro)	www.7rm.eb.mil.br	Até o dia <b>14 JAN 22</b>	
22	Divulgação do Resultado dos Recursos e Classificação Final (Exército Brasileiro)	www.7rm.eb.mil.br	Até o dia <b>21 JAN 22</b>	
23	Convocação para a Realização do EAS/EIS (Exército Brasileiro)	www.7rm.eb.mil.br	Até o dia <b>21 JAN 22</b>	
24	Incorporação (Exército Brasileiro)	Organizações Militares encarregadas	<b>1º FEV 22</b>	

**AVISO DE CONVOCAÇÃO PARA SELEÇÃO AO SERVIÇO MILITAR TEMPORÁRIO Nº 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 2022, 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 a 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:**

ATIVIDADES/DIPLOMAS/CURSOS/PUBLICAÇÕES	Pontuação Admitida	Pontos Obtidos
<b>1. títulos/graduações/diplomas: (verificar Art 18, I, do Aviso de Convocação)</b>		
a. graduação	0,0 ponto	
b. declaração (Art 18, I, a, do Aviso de Convocação)	0,0 ponto	
<b>2. pós-graduação: (Art 18, II, do Aviso de Convocação)</b>		
a. doutorado <i>stricto sensu</i> , na área postulada (Art 18, II, b e d, do Aviso de Convocação)	7,0 pontos - máximo de um	
b. mestrado <i>stricto sensu</i> , na área postulada (Art 18, II, b e d, 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	
<b>3. cursos complementares na área pretendida: (Art 18, III, do Aviso de Convocação)</b>		
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	
<b>4. exercício de atividade profissional na área pretendida (Art 18º, 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)	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		

**OBSERVAÇÃO:**

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 V, 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.

**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 nos incisos IV e VIII, do Art 55, 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 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 “G”****MODELO DA LISTA DE VERIFICAÇÃO DE DOCUMENTOS****(CONHECIMENTO DE TODOS - ART. 2 e 3, DESTE AVISO)**

	<b>INSCRIÇÃO Nr</b>		
<b>Medicina ( )</b>	<b>Farmácia ( )</b>	<b>Odontologia ( )</b>	<b>Veterinária ( )</b>

**Especialização:****Nome Completo:**

(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 “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  
mais próxima.

\_\_\_\_\_ 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	
<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: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
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 preenchida 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, DESTA AVISO)**

Eu, \_\_\_\_\_, nascida aos \_\_\_\_\_ dias do mês de \_\_\_\_\_ 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

***RECONHECIMENTO DE FIRMA***

**ANEXO “N”**

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

Eu, \_\_\_\_\_, 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.***

**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 possuo*) \_\_\_\_\_ 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)

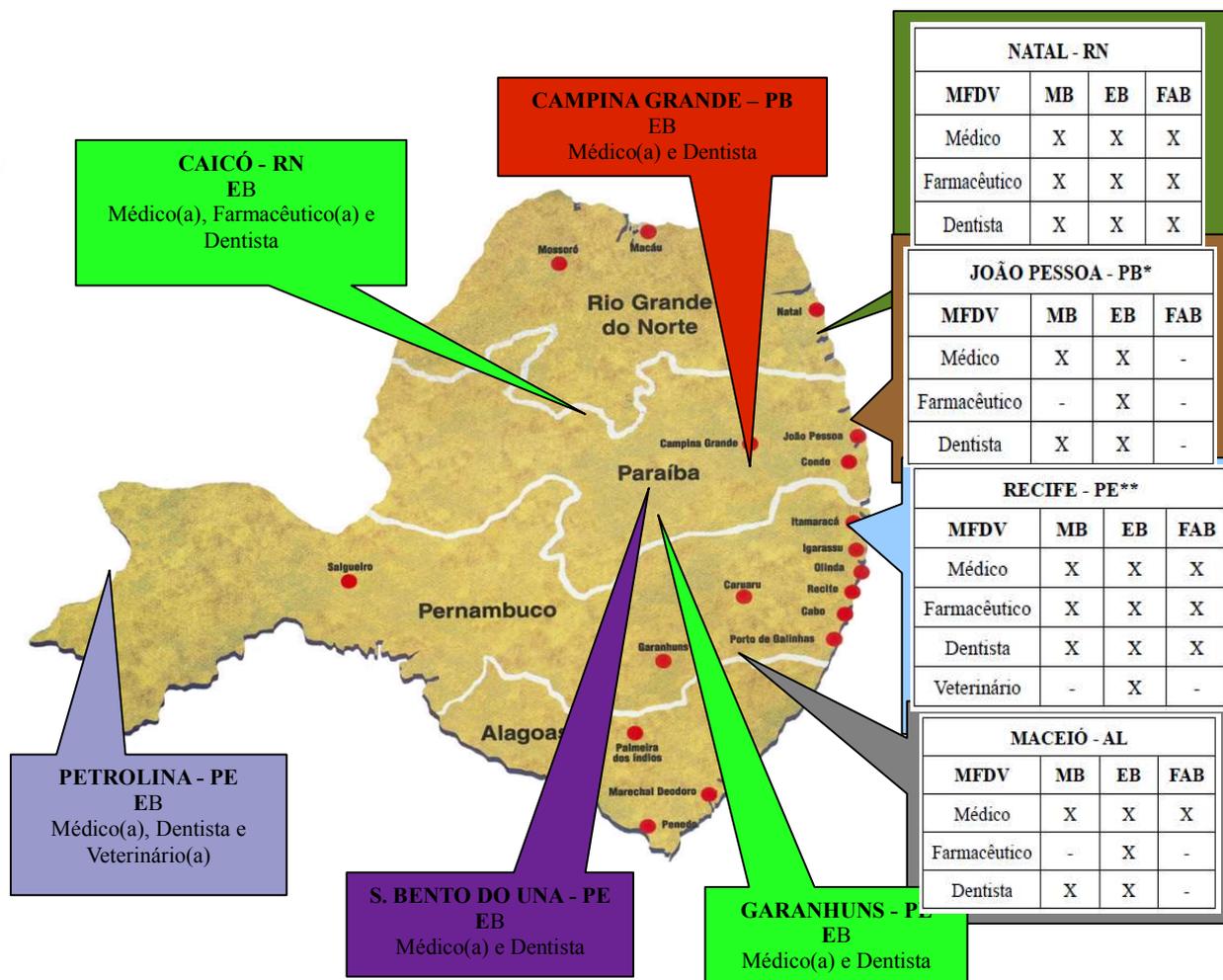
\* reconhecimento de firma apenas para aqueles que se inscreverem através de procurador

**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 serviço anterior como militar, deverá descrever **não possuo** 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, Paudalho, São Bento do Una e Fernando de Noronha
JOÃO PESSOA	João Pessoa, Cabedelo e Bayeux
CAMPINA GRANDE	Campina Grande
NATAL	Natal e Caicó
PETROLINA	Petrolina
GARANHUNS	Garanhuns

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

Recife - PE, 8 de julho de 2021.

**Gen Div IVAN FERREIRA NEIVA FILHO**  
Comandante da 7ª Região Militar