

INSTRUÇÕES PARA VERIFICAÇÃO DE DOCUMENTOS (VD) E ENTREGA DA DECLARAÇÃO DE PREFERÊNCIA FIM SERVIR

1º) GUIA DE ORIENTAÇÃO PARA APRESENTAÇÃO DAS CÓPIAS E ORIGINAIS DOS DOCUMENTOS

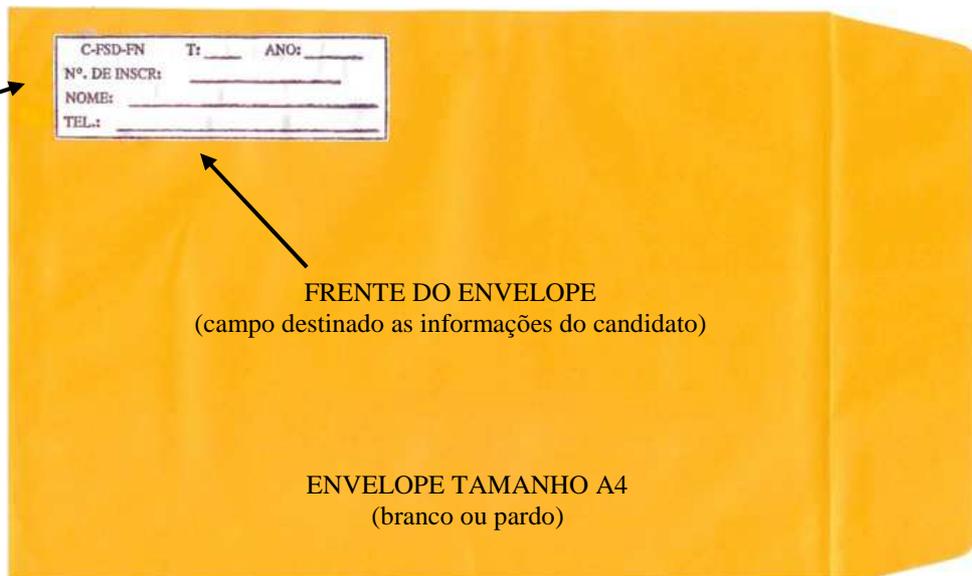
a) INSTRUÇÕES GERAIS

- ✓ As cópias dos documentos deverão ser organizadas de acordo com a sequência descrita no edital do concurso e entregues dentro de um **ENVELOPE TAMANHO A4** (branco/ou pardo);
- ✓ **RECORTE A ETIQUETA ABAIXO** e cole no **canto superior esquerdo** do envelope de acordo com o modelo abaixo.

C-FSD-FN TURMA: _____	ANO: _____
Nº de Inscrição: _____	Tel.(s): _____ / _____
Nome Completo: _____	

O envelope deverá estar na posição **“PAISAGEM”** conforme modelo abaixo

ETIQUETA
(canto superior esquerdo)



- ✓ Não serão recebidos documentos fora do período estipulado no edital; e
- ✓ Somente os documentos constantes nas **alíneas c) e d) do subitem 5.6.1** deste Edital poderão ser apresentados na data de incorporação no Curso de Formação.

b) AS CÓPIAS DOS DOCUMENTOS DEVEM SEGUIR AS ESPECIFICAÇÕES ABAIXO

- ✓ As cópias devem ser em **PRETO** e **BRANCO**;
- ✓ Usar folha **A4** (não deverá ser em papel colorido);
- ✓ Cada cópia **DEVE** apresentar somente **UM DOCUMENTO** por folha;
- ✓ Usar face única, ou seja, fazer a cópia em **SOMENTE UM** lado da folha;
- ✓ Quando o documento for pequeno deve-se fazer a cópia com frente e verso na mesma face da folha (Exemplo: Carteira de Identidade) Quando o documento contar com frente e verso, mas não couber na mesma face da folha, o mesmo deve ser entregue em duas folhas separadas (Exemplo: Comprovante de Escolaridade);

As cópias **DEVEM** ser **LEGÍVEIS** e apresentar boa definição;

- ✓ **PREFERENCIALMENTE** concentrar as imagens no **CENTRO** da folha; e
- ✓ **NÃO É NECESSÁRIO AS COPIAS ESTAREM ENCADERNADAS**, porém as páginas deverão estar numeradas (Ex.: 01/20, 02/20, 03/20...) e rubricadas pelo candidato, além de uma relação de todos os documentos apresentados, sendo de inteira responsabilidade do candidato a entrega correta ou não.

c) INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS

- ✓ Documentos como e-título, carteira de trabalho digital, deverão ser impressos;
- ✓ Título Eleitor: Deve vir com as frente e verso no mesmo lado da folha;
- ✓ Carteira de trabalho:
Cópia da primeira página onde consta a foto do cidadão;
Cópia da página com a identificação do cidadão; e
Cópia da página com o primeiro registro de emprego.

2º) LISTA DE DOCUMENTOS PARA VERIFICAÇÃO DE DOCUMENTOS (VD)

a) REGISTRO CIVIL DE PESSOAS NATURAIS

- ✓ Certidão de Nascimento

b) ALISTAMENTO MILITAR

- ✓ Certificado de Alistamento Militar (CAM); ou
- ✓ Certificado de Dispensa de Incorporação (CDI); ou
- ✓ Certificado de Reservista (CR); ou
- ✓ **Se Militar da ativa apresentar:**
 - Autorização para inscrição, se militar do Exército Brasileiro, da Força Aérea Brasileira, das Polícias Militares e dos Corpos de Bombeiros Militares, conforme modelo constante do anexo L;
 - Comunicação Interna ao Comandante/Diretor da OM, se militar da Marinha do Brasil; e
 - Declaração da Unidade informando a condição de militar e a data de incorporação.

c) DOCUMENTAÇÃO ESCOLAR

- ✓ Diploma, Certificado ou Declaração de Conclusão do Ensino Médio; e
- ✓ Histórico-escolar.

d) ALISTAMENTO ELEITORAL

- ✓ Título de eleitor (no caso de e-título deverá ser impresso);
- ✓ Certidão de Quitação Eleitoral, disponível no endereço www.tse.jus.br; ou
- ✓ Justificativa, referente à última eleição (1º e 2º turnos).

e) CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

- ✓ CPF; e
- ✓ Comprovante de Situação Cadastral no CPF, na situação cadastral “REGULAR”, disponível no endereço www.receita.fazenda.gov.br

f) IDENTIFICAÇÃO CIVIL (RG) / OU IDENTIFICAÇÃO MILITAR / OU CNH

- ✓ Identidade civil (dentro do prazo de validade);
- ✓ Identidade militar (dentro do prazo de validade); ou
- ✓ Carteira Nacional de Habilitação (CNH dentro da validade).

g) CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL (CTPS)

- ✓ Carteira de Trabalho (se possuir) (no caso de ser digital deverá ser impressa); e
- ✓ PIS/PASEP (para aqueles com registro em Carteira de Trabalho)

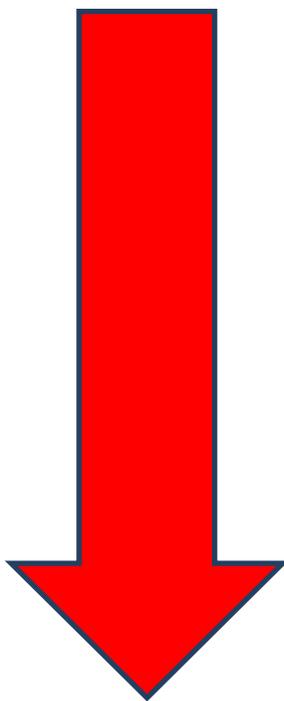
h) DEPENDENTE DE MILITAR / OU FUNCIONÁRIO CIVIL MB

- ✓ Caso o candidato seja filho ou dependente de militar ou funcionário civil da MB, deverá entregar uma cópia do contracheque do pai ou responsável; ou
- ✓ Cópia do cartão de identidade expedido pelo Serviço de Identificação da Marinha, a fim de que seja aproveitado, em caso de aprovação e classificação, o Número de Identidade Pessoal (NIP);

i) ATO DA ENTREGA DOS DOCUMENTOS (finalização)

- ✓ Declaração de Veracidade Documental (preenchida e assinada pelo candidato. Anexo H)
- ✓ Ficha de opção de servir inicialmente (preenchida e assinada pelo candidato. Anexo Q)

**SEGUE GUIA DE ORIENTAÇÃO
PARA AS CÓPIAS DE DOCUMENTOS**



GUIA DE ORIENTAÇÃO PARA AS CÓPIAS DE DOCUMENTOS

REGISTRO CIVIL DE PESSOAS NATURAIS

Certidão de Nascimento

(Obs.: Podem existir modelos de documentos diferentes)


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
CERTIDÃO DE NASCIMENTO
NOME

CPF _____

MATRÍCULA
9999999999 9999 9 9999 999 99999999 99

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO _____ DIA _____ MÊS _____ ANO _____

HORA DE NASCIMENTO _____ NATURALIDADE _____

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO _____ LOCAL, MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UF _____ SEXO _____

FILIAÇÃO _____

AVÓS _____

GÊMEOS _____ NOME E MATRÍCULA DOS GÊMEOS _____

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO _____ NÚMERO DA DNV/DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO _____

AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES A ACRESCER _____

ANOTAÇÕES DE CADASTRO

TIPO DOCUMENTO	NÚMERO	DATA EXPEDIÇÃO	ORGÃO EXPEDIDOR	DATA DE VALIDADE
RG				
FIS/NIS				
Passaporte				
Cartão Nacional de Saúde				

TIPO DOCUMENTO	NÚMERO	ZONA/SEÇÃO	MUNICÍPIO	UF
Título de Eleitor				
CEP Residencial			Grupo Sanguíneo	

* As anotações de cadastro acima não dispensam a parte interessada da apresentação do documento original, quando exigido pelo órgão solicitante ou quando necessário para identificação de seu portador.

NOME DO OFÍCIO _____
OFICIAL REGISTRADOR _____
MUNICÍPIO/UF _____
ENDEREÇO _____
TELEFONE _____
E-MAIL _____

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Data e Local: _____
Assinatura do Oficial _____

ALISTAMENTO MILITAR

Certificado de Alistamento Militar (CAM) (frente)

(Obs.: Podem existir modelos de documentos diferentes)

		MINISTÉRIO DA DEFESA			
CERTIFICADO DE ALISTAMENTO MILITAR					
NOME		DATA DE NASCIMENTO		ESTADO CIVIL	
[REDAZIDO]		[REDAZIDO]		1 Solteiro	
ENDEREÇO COMPLETO					
[REDAZIDO]					
MUNICÍPIO		CEP		TELEFONE	
[REDAZIDO]		[REDAZIDO]		[REDAZIDO]	
PROVA		NÍVEL DE INSTRUÇÃO		SEXO	
[REDAZIDO]		Ensino Médio Completo		M	
CATEGORIA		SITUAÇÃO		ESTADO CIVIL	
[REDAZIDO]		ESTUDANTE		1 Solteiro	
PARENTES					
[REDAZIDO]					
COR DOS OLHOS		COR DOS CABELOS		COR DA PEADELA	
[REDAZIDO]		Castanhos escuros		[REDAZIDO]	
INSCRIÇÃO EM REGISTRO CIVIL					
[REDAZIDO]					
INSCRIÇÃO EM REGISTRO MILITAR					
JSM [REDAZIDO]					
Emitido em:		DATA DO ALISTAMENTO		DATA DO ALISTAMENTO	
[REDAZIDO]		[REDAZIDO]		[REDAZIDO]	
ASSINATURA DO AUTOR		ASSINATURA DO ALISTADO		POLEGAR DIREITO	
[REDAZIDO]		[REDAZIDO]			
DECLARO QUE NÃO ME ALISTEI EM QUALQUER OUTRO ÓRGÃO ALISTADOR					
DOCUMENTO		NÚMERO		DATA DO DOC	
Certidão de Nascimento		[REDAZIDO]		[REDAZIDO]	
E		NOME		LOCAL	
[REDAZIDO]		[REDAZIDO]		[REDAZIDO]	
CARGO					
[REDAZIDO]					
PARA USO NA CS			PARA USO EM CASO DE TRANSPARÊNCIA		
[REDAZIDO]			[REDAZIDO]		
Retornar à Junta em: [REDAZIDO]					

Certificado de Alistamento Militar (CAM)
(NOVO MODELO)
(Obs.: Podem existir modelos de documentos diferentes)

		Validade _____
MINISTÉRIO DA DEFESA		
Tipo de Documento _____		
CERTIFICADO DE ALISTAMENTO MILITAR		
RA 00.000.000000.0	CPF 000.000.000.00	
Nome NOME DO CIDADÃO		
Filiação NOME DA MÃE DO CIDADÃO NOME DO PAI DO CIDADÃO		
Local e Data de Nascimento _____		
Situação Serviço Militar "por ter sido incluído no excesso do contingente"		
Informações Complementares Válido com a apresentação do documento de identidade.		
Expedido(a) em: _____		
NOME DO DELEGADO DE SERVIÇO MILITAR Delegado Sv Militar		
CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO DO EXÉRCITO		

Certificado de Dispensa de Incorporação (CDI)
(Obs.: Podem existir modelos de documentos diferentes)

 MINISTÉRIO DA DEFESA CERTIFICADO DE DISPENSA DE INCORPORAÇÃO C S M	FILIAÇÃO
	PAI _____ MÃE _____
25	DATA NASC _____ NATURALIDADE _____
RA _____	Dispensado do Serviço Militar inicial em 31/07/2003 por ter sido incluído no processo de dispensa
EM CASO DE CONVOCAÇÃO DEVE APRESENTAR-SE IMEDIATAMENTE Data de expedição : 11/09/2003	Cmt/Ch ou Dir. <i>J. C. R. C.</i> JULIO CESAR RODRIGUES CORREA-2 TEN DELEGADO 7º DEL SM/25 CSM

 POLEGAR	
DISPENSADO	

Certificado de Dispensa de Incorporação (CDI)
(NOVO MODELO)
(Obs.: Podem existir modelos de documentos diferentes)

		Validade INDETERMINADA
MINISTÉRIO DA DEFESA		
Tipo de Documento Certificado de Dispensa de Incorporação		
RA 00.000.000000.0	CPF 000.000.000.00	
Nome NOME DO CIDADÃO		
Filiação NOME DA MÃE DO CIDADÃO NOME DO PAI DO CIDADÃO		
Local e Data de Nascimento CIDADE NATAL - RS 16/06/1997		
Situação Serviço Militar "por ter sido incluído no excesso do contingente"		
Informações Complementares Válido com a apresentação do documento de identidade.		
Expedido(a) em: 00/00/2018		
_____ NOME DO DELEGADO DE SERVIÇO MILITAR Delegado Sv Militar CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO DO EXÉRCITO		

ALISTAMENTO ELEITORAL

Título de eleitor

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

Nome do Eleitor

DATA DE NASCIMENTO UF ABREVIADA TX ZONA SEÇÃO

SINOPSE DATA DE FISSURA

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SEUSSE DIREITO

ASSINATURA DO ELEITOR

SEUSSE DIREITO

ASSINATURA DO ELEITOR

Certidão de Quitação Eleitoral
(Obs.: Podem existir modelos de documentos diferentes)

1309/2016

Tribunal Superior Eleitoral - Certidão de Quitação - Emisso



JUSTIÇA ELEITORAL
TRIBUNAL SUPERIOR ELEITORAL

Certidão

Certifico que, de acordo com os assentamentos do Cadastro Eleitoral e com o que dispõe a Res.-TSE nº 21.823/2004, a eleitora abaixo qualificada **ESTÁ QUITE** com a Justiça Eleitoral na presente data.

Eleitora: [REDAZIDA]
Inscrição: [REDAZIDA] Zona: [REDAZIDA] Seção: [REDAZIDA]
Município: [REDAZIDA] UF: [REDAZIDA]
Data de Nascimento: [REDAZIDA] Domiciliada desde: [REDAZIDA]
Filiação: [REDAZIDA]
[REDAZIDA]

Certidão emitida às 15:52 de 13/09/2016

Res.-TSE nº 21.823/2004:

"O conceito de quitação eleitoral reúne a plenitude do gozo dos direitos políticos, o regular exercício do voto, salvo quando facultativo, o atendimento a convocações da Justiça Eleitoral para auxiliar os trabalhos relativos ao pleito, a inexistência de multas aplicadas, em caráter definitivo, pela Justiça eleitoral e não remitidas, excetuadas as anistias legais, e a regular prestação de contas de campanha eleitoral, quando se tratar de candidatos."

A plenitude do gozo de direitos políticos decorre da incoerência de perda de nacionalidade; cancelamento de naturalização por sentença transitada em julgado; interdição por incapacidade civil absoluta; condenação criminal transitada em julgado, enquanto durarem seus efeitos; recusa de cumprir obrigação a todos imposta ou prestação alternativa; condenação por improbidade administrativa; conscrição; e opção, em Portugal, pelo estatuto da igualdade.

Esta **certidão de quitação eleitoral** é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Tribunal Superior Eleitoral na Internet, no endereço: <http://www.tse.jus.br>, por meio do código [REDAZIDA]

Justificativa, referente à última eleição
(1º e 2º turnos)
(Obs.: Podem existir modelos de documentos diferentes)

	JUSTIÇA ELEITORAL	REQUERIMENTO DE JUSTIFICATIVA ELEITORAL	RJE
ANO DA ELEIÇÃO	TURNO DA ELEIÇÃO <input type="checkbox"/> 1º TURNO <input type="checkbox"/> 2º TURNO	NÚMERO DO TÍTULO DE ELEITOR	UF TÍTULO ELEITOR
<p>O(A) eleitor(a) abaixo, de acordo com os dados a seguir, encontrando-se ausente do seu domicílio eleitoral, vem comunicar, nos termos da legislação em vigor, a impossibilidade de votar.</p>			
NOME COMPLETO DO ELEITOR (CÓDIGO DO TÍTULO DE ELEITOR)			
NOME COMPLETO DA MÃE			
DATA DE NASCIMENTO DO ELEITOR	ASSINATURA (IGUAL À DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO APRESENTADO) OU IMPRESSÃO DO DEDILHAR DIREITO DO ELEITOR		
O REQUERIMENTO DE JUSTIFICATIVA ELEITORAL SÓ SERÁ RECEBIDO COM OS DADOS COMPLETOS E COM O NÚMERO DO TÍTULO ELEITORAL.		CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO	

CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

CPF

MODELO		Ministério da Fazenda Receita Federal	
	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF		
	Número 250.991.832-04		
	Nome Social NONONO NONONO		
	Nome Civil NONONO NONONO		
Nascimento 02/06/1967			
MODELO	CÓDIGO DE CONTROLE 1214.EA00.0051.01CE		
			
	Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil às 11:24:17 do dia 13/05/2017 (hora e data de emissão) dígito verificador: 00		
	VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO		

Comprovante de Situação Cadastral no CPF (na situação cadastral “REGULAR”)

Receita Federal do Brasil

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Buscar no portal



[Perguntas Frequentes](#) | [Contato](#) | [Serviços](#) | [Dados Abertos](#) | [Área de Imprensa](#)



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **987.654.321-01**

Nome da Pessoa Física: **Fulano de Tal parecido**

Data de Nascimento: **01/01/1987**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **12/11/1993**

Dígito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **09:44:38** do dia **02/06/2015** (hora e data de Brasília).

Código de controle do comprovante: **CA2B.C440.12B3.D81F**

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na página da Secretaria da Receita Federal do Brasil na Internet, no endereço www.receita.fazenda.gov.br.

EXEMPLO

Este documento não substitui o “Comprovante de Inscrição no CPF”.

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)

IDENTIFICAÇÃO CIVIL (RG) / OU IDENTIFICAÇÃO MILITAR / OU CNH
(dentro do prazo de validade)

(Obs.: Podem existir modelos de documentos diferentes)

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL
SPTC / DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

THOMAS GREGO & SOUZA

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL

NOME

FILIAÇÃO

NATURALIDADE

DOC. ORIGEM

CPF

DATA DE EXPEDIÇÃO

DATA DE NASCIMENTO

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/88

THOMAS GREGO & SOUZA

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL (CTPS)
(se possuir)

PIS/PASEP
(para aqueles com registro em Carteira de Trabalho)

TRABALHADOR	 MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
<p>Esta é sua Carteira de Trabalho - CTPS, instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº. 22.035 de 29.10.1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto-lei nº 5452 de 01.05.1945 que aprovou a CLT. Ela é o documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.</p> <p>Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios Previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.</p> <p>O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação, espelham a conduta a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.</p> <p>Pela sua importância, é seu dever protegê-la e Cuidá-la, pois além de conter o registro de sua vida Profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.</p> <p style="text-align: center;">CONFECCIONADA COM RECURSOS DO FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR.</p>	CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL
	PIS/PASEP
	NÚMERO
	SÉRIE
	LIT.
	ASSINATURA DO TITULAR
	FOTOGRAFIA DIREITA
VISITE O PORTAL MTE: WWW.MTE.GOV.BR	

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO	ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE
 NOME: LOC. DE NASC.: FILIAÇÃO: DOC. APRESENTADO: LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995 CNH: TIT. ELEITOR: CPF: NASCIMENTO: ZONA: SEÇÃO: LOCAL/DATA DE EMISSÃO:	FILIAÇÃO DATA DE NASC. DE / / PARA / / DOCUMENTO
	NOME DOCUMENTO
	ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR
	NOME DOCUMENTO
	ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR
	NOME DOCUMENTO
	ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR
	LEGENDA A - CASAMENTO C - DIVÓRCIO E - RECONHECIMENTO DE INTERESSE G - DATA DE NASCIMENTO B - SEPTORIAL D - ADICIONA F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA
	03

Declaração de Veracidade Documental
(Preenchida e assinada pelo candidato)

Concurso ao C-FSD-FN TURMA: _____

Nº Inscrição _____

ANEXO H

DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DOCUMENTAL

Eu, _____ Carteira de
Identidade nº _____, expedida pelo _____, candidato ao
Ingresso/Incorporação no CFN, declaro que todos os documentos por mim apresentados, para
este fim, são autênticos e que estou ciente do prescrito no art. 139, § 2º, nº 1 do Decreto nº
57.654, de 20 de janeiro de 1966, do Regulamento da Lei do Serviço Militar (RLSM).

Rio de Janeiro-RJ, em _____ de _____ de 20____.

(assinatura do candidato)



ANEXO Q

MARINHA DO BRASIL COMANDO DO PESSOAL DE FUZILEIROS NAVAIS

CONCURSO AO CURSO DE FORMAÇÃO DE SOLDADOS FUZILEIRO NAVAIS (C-FSD-FN T I e II/2022)

C-FSD FN T II 2022

DECLARAÇÃO DE PREFERÊNCIA POR LOCAL FIM SERVIR

Em observância ao parágrafo único do subitem 2.4.1 do Edital do certame, numero, de 01 a 09, em ordem crescente de preferência, os locais onde servir inicialmente.

Eu, _____, n° de inscrição _____, tendo optado por realizar as etapas complementares no Órgão Executor da Seleção (OES) _____, declaro minha preferência de locais, fim servir inicialmente, conforme o disposto nesta ordem:

Ressalta-se que o número (01) deverá ser atribuído ao local escolhido, no momento de inscrição.

(01) _____ (local escolhido no momento de inscrição)
(a opção escolhida como primeira (01) não deverá ser marcada novamente abaixo).

- () Unidades da MB em Brasília - DF
- () 1º Batalhão de Operações Ribeirinhas – Manaus – AM
- () 2º Batalhão de Operações Ribeirinhas – Belém – PA
- () 3º Batalhão de Operações Ribeirinhas – Ladário – MS
- () Grupamento de Fuzileiros Navais de Salvador – BA
- () Grupamento de Fuzileiros Navais de Natal – RN
- () Grupamento de Fuzileiros Navais de Rio Grande – RS
- () BtlDefNBQR – Aramar – SP
- () Unidades da MB no Rio de Janeiro - RJ

_____(local), em _____ de maio de 2022

(assinatura)

=====

ANEXO N

**MODELO DE DECLARAÇÃO PARA A VERIFICAÇÃO DE DOCUMENTOS HISTÓRICO
ESCOLAR/CERTIFICADO/CERTIDÃO**

DECLARAÇÃO

Eu, _____,
Carteira de Identidade nº _____, expedida pelo _____,
inscrito no CPF sob o nº _____, inscrição nº _____, declaro, para
fins de prosseguimento no Concurso Público de Admissão às Turmas I/20___ e II/20___ do Curso
de Formação de Soldados Fuzileiros Navais, que estou ciente de que a não apresentação de
_____(nome do documento exigido) até a data de
apresentação no curso ensejará minha eliminação do certame.

(cidade), (UF), (data por extenso)

Assinatura