

ANEXO M

MODELO DE REQUERIMENTO DE RECURSO DA INSPEÇÃO DE SAÚDE

AVISO DE CONVOCAÇÃO Nº __/202__

Sr. Chefe do Processo de Cadastramento do Serviço Militar Voluntário

“_____”, de acordo com o subitem
7.11 do Aviso de Convocação nº __/202__.

Rio de Janeiro, RJ, em ____ de _____ de 202_.

Eu, _____, voluntário (a) ao
processo seletivo de Atletas-RM2 (TFM), requer a V. Sra. que se digne conceder a Inspeção
de Saúde em grau de recurso.

Nestes termos, pede deferimento.

Rio de Janeiro, RJ, em ____ de _____ de 202_.

Assinatura do Voluntário (a)