

REQUERIMENTO PARA RECONVOCAÇÃO

Exmo. Sr. Comandante do 2º Distrito Naval

_____ (Nome), _____ (Posto OU Graduação/NIP),
da Reserva não Remunerada, licenciado(a) do Serviço Ativo em ____ de ____ de 20____, pela
Portaria nº ____ de ____ de ____ de 20____, do(a) _____, residente na
_____ (endereço), requer que se digne conceder sua
participação no Processo Seletivo de reconvocação ao Serviço Militar Voluntário (SMV), na área
de _____, por um ano, de acordo com o previsto no inciso I, § 3º do artigo 28 do
Decreto nº 4.780, de 15 de julho de 2003 e o disposto nas Leis nº 4.375/1964 (Lei do Serviço Militar),
alterada pela Lei nº 13.954, de 16 de dezembro de 2019 e Lei nº 5.292, de 8 de junho de 1967.

Nestes Termos, pede deferimento.

_____/_____, _____ de _____ de _____.
(Cidade-UF) (dia/mês/ano)

NOME
POSTO/GRADUAÇÃO