

**MARINHA DO BRASIL**

**COMANDO DO 4º DISTRITO NAVAL**

**DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DA NECESSIDADE DE INFORMAÇÃO DO ESTADO DE GRAVIDEZ**

*(somente para o segmento feminino)*

Eu, \_\_\_\_\_

(nome completo), Identidade nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, nascida  
aos \_\_\_\_\_ dias do mês de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, filha de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ e de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, declaro, para efeito do Processo Seletivo ao Simplificado (PSS) para recon-  
vocação de oficial RM2, que fui alertada e tomei ciência de que:

a) o estado de gravidez não impossibilita a minha participa o neste processo, entretanto  
impede a reincorpora o, em virtude das atividades militares a serem desenvolvidas, durante a  
prest o do SMV; e

b) sou responsável por comunicar, o mais rápido possível, e por escrito, o meu estado de  
gravidez   autoridade militar competente.

Em face do exposto, declaro que não me encontro em estado de gravidez, na presente data.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
*(Local e data)*

\_\_\_\_\_  
*Assinatura da voluntária*

**OBSERVA O:**

a) *As expressões em itálico e as linhas **não devem ser impressas** no documento final da  
voluntária, destinando-se, exclusivamente,   utiliza o como orienta o de preenchimento da  
Declara o.*

b) *Os dados inseridos na Declara o devem ser **negritados** para facilitar a sua identifica o  
e conferência.*