

APÊNDICE VII
MARINHA DO BRASIL
COMANDO DO 1º DISTRITO NAVAL
FICHA DE VERIFICAÇÃO DOCUMENTAL

Nome: _____ N° de inscrição: _____

Vaga pretendida/cidade/UF: _____

Militar da ativa ou ex-militar: SIM () NÃO ()

Item	DOCUMENTO	Qtde. Documentos	Apresentou	
			SIM	NÃO
01	Cópia do Documento oficial de identidade com fotografia			
02	Comprovante de inscrição			
03	Cópia do CPF (podendo constar no documento oficial de identidade)			
04	Cópia da Certidão de Nascimento, Casamento ou Contrato de União Estável			
05	Cópia do Certificado de Reservista ou equivalente, quando couber			
06	Cópia do Comprovante de residência			
07	Cópia da Folha de Alterações da Caderneta Registro/Assentamentos, para militares da ativa e reserva			
08	Certidão de Quitação Eleitoral			
09	Cópia do Diploma do Curso para a habilitação em que concorrer			
10	Cópia do registro profissional expedido pelo órgão fiscalizador da profissão, quando for exigido pela profissão, quando couber			
11	Declaração de Voluntariado e Compromisso			
12	Declaração de Tempo de Serviço Militar			
13	Certidão de Antecedentes da Justiça Militar			
14	Certidão da Justiça Federal			
15	Certidão da Justiça Estadual			
16	Atestado de bons antecedentes de conduta			
17	Declaração negativa de gravidez, no caso de voluntária feminina			
18	Declaração de Investidura em Cargo Público para Profissionais de Saúde, com profissões regulamentadas			
19	Declaração Negativa de Investidura em Cargo Público para Profissionais de Saúde, com profissões regulamentadas			
20	Declaração Negativa de Investidura em Cargo Público para Profissionais das demais áreas			
21	OUTROS:			
	TOTAL DE FOLHAS:			

Local _____, em ____ de _____ de ____.

Assinatura do Servidor Responsável

Assinatura do Voluntário