

APÊNDICE XIII

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

Nome do voluntário: _____

Especialidade: _____

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

Local _____, em ___ de _____ de _____.

Assinatura do Servidor Responsável

Assinatura do Voluntário