

ANEXO P

MODELO DE DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DA NECESSIDADE

DE INFORMAÇÃO DO ESTADO DE GRAVIDEZ

MARINHA DO BRASIL

COMANDO DO 2º 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 Serviço Militar Voluntário  
(SMV), que fui alertada e tomei ciência de que:

a) o estado de gravidez não impossibilita a minha participação neste processo. Entretanto, impede a incorporação para o estágio, em virtude dos riscos decorrentes do exame de aptidão física e das atividades militares a serem desenvolvidas, na primeira fase do estágio durante a prestação do SMV; e

b) sou responsável por comunicar, o mais rápido possível, e por escrito, o meu estado de gravidez à 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*

**Observação:**

a) As expressões em itálico e as linhas ***não devem ser impressas*** no documento final da voluntária, destinando-se, exclusivamente, à utilização como orientação de preenchimento da Declaração.

b) Os dados inseridos na Declaração devem ser ***negritados*** para facilitar a sua identificação e conferência.