

APÊNDICE XIII
MARINHA DO BRASIL
COMANDO DO 2º DISTRITO NAVAL
FICHA DE VERIFICAÇÃO DOCUMENTAL

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, Casamento ou Contrato de União Estável.			
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. (Militares ou ex-militares)			
07	Cópias do Título de Eleitor e da Certidão de Quitação Eleitoral.			
08	Cópia do registro profissional expedido pelo órgão fiscalizador da profissão, quando for exigido pela profissão.			
09	Diploma ou certificado de conclusão do Ensino Médio, para as vagas destinadas ao ETP.			
10	Diploma do Curso Técnico para a habilitação em que concorrer.			
11	Declaração de Voluntariado e Compromisso.			
12	Atestado bons antecedentes de conduta. (Militares ou ex-militares)			
13	Declaração negativa de gravidez, no caso de voluntária feminina.			
14	Declaração de Tempo de Serviço Público Civil e/ou Militar Anterior.			
15	Comprovante de inscrição ou requerimento de isenção da taxa de inscrição.			
16	Questionário Biográfico Simplificado (QBS).			
17	Certidão de Antecedentes da Justiça Militar			
18	Certidão criminal da Justiça Estadual (<i>site</i> da Justiça Estadual da região que reside o voluntário)			
19	Certidão criminal da Justiça Federal (<i>site</i> da Justiça Federal da região que reside o voluntário)			
20	Declaração de Investidura em Cargo Público para Profissionais de Saúde, com profissões regulamentadas			
21	Declaração Negativa de Investidura em Cargo Público para Profissionais de Saúde, com profissões regulamentadas			
22	Declaração Negativa de Investidura em Cargo Público para Profissionais das demais áreas			
23	OUTROS:			
	TOTAL DE FOLHAS:			

Salvador-Bahia, em ___ de _____ de 2018.

Assinatura do Servidor Responsável

Assinatura do Voluntário