

APÊNDICE XV

MARINHA DO BRASIL
COMANDO DO 2º DISTRITO NAVAL

DECLARAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO PÚBLICO CIVIL E/OU MILITAR ANTERIOR

Eu, _____ (nome completo),
Identidade nº _____, CPF nº _____, nascido aos _____ dias do mês
de _____ de _____, filho de _____ e de
_____, declaro, para fins de comprovação junto ao Comando do 2º
Distrito Naval, que (**possuo** _____ **anos**, _____ **meses**, _____ **dias**), exercido no(s) período(s) a
seguir discriminados:

De _____ / _____ / _____ até _____ / _____ / _____

De _____ / _____ / _____ até _____ / _____ / _____

De _____ / _____ / _____ até _____ / _____ / _____

(incluir todos os períodos que possuir) Ou (**não possuo**) tempo de serviço público, passado(s) na qualidade de
servidor público, do(a) (**nome do órgão público, seja ele constante da administração direta, indireta,
autárquica ou fundacional de qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal,
inclusive em outras Forças e dos Municípios**), anterior à minha incorporação para o Serviço Militar, que
possa ser averbado na contagem total do meu tempo de serviço.

_____/_____, _____ de _____ de _____.
(Local e data)

Assinatura do(a) voluntário(a)

OBSERVAÇÃO:

1. Se o(a) voluntário(a) possui tempo de serviço público civil e/ou militar anterior, deverá descrever **possuo** _____ **anos**,
_____ **meses**, _____ **dias** no documento final. Se o(a) voluntário(a) não possui tempo de serviço público civil e/ou militar
anterior, deverá descrever **não possuo** no documento final.

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