

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 Armadas ou Auxiliares, e dos Municípios**), anterior à
minha incorporação para o Serviço Militar, que possa ser averbado na contagem total do meu tempo de
serviço.

Salvador – BA, em _____ de _____ de _____.

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.