

MODELO DE DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DA NECESSIDADE

DE INFORMAÇÃO DO ESTADO DE GRAVIDEZ

MARINHA DO BRASIL

COMANDO DO 4º 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 físi-
ca e das atividades militares a serem desenvolvidas, na primeira fase do estágio durante a presta-
ção 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.*