

ANEXO A

**FICHA DE VOLUNTARIADO (FV) PARA TAREFAS NO PECIM**

**1. Identificação do militar inativo voluntário para o Pecim**

Nome Completo (sem abreviaturas):

Posto: \_\_\_\_\_ Especialidade: \_\_\_\_\_ Nome de Guerra: \_\_\_\_\_

Força Armada: ( ) MB ( ) EB ( ) FAB

Sexo: ( ) Masculino ( ) Feminino

Situação na inatividade: ( ) Reserva ( ) Reformado por idade

Identidade militar: \_\_\_\_\_ Exp.: / / CPF: \_\_\_\_\_

Nº inscrição (NIP/CP/Nº de ordem-SARAM): \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: / /

Data de ingresso na reserva remunerada: / /

Data de promoção ao Posto Atual: / /

Por quanto tempo já prestou Tarefa por Tempo Certo (PTTC)? \_\_\_\_\_ Anos e \_\_\_\_\_ meses

Telefone Fixo: ( ) \_\_\_\_\_ Celular: ( ) \_\_\_\_\_

E-mail pessoal: \_\_\_\_\_

Endereço residencial: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

**2. Voluntariado do militar inativo para o Pecim:**

Ordem de Prioridade	Nome do município-UF ou região metropolitana
1	
2	
3	
4	

O militar poderá se voluntariar para mais de um município ou região metropolitana. O voluntariado para uma região metropolitana significa ser voluntário para a cidade maior e municípios adjacentes àquela cidade.



#### 4. Experiência/qualificação profissional Militar

4.3 Cargos e funções exercidas ligadas às áreas de ensino e envolvidas com formação, pós-formação, especialização, treinamento, capacitação, e instrução de militares em quaisquer postos ou graduações, incluindo-se os Colégios Militares:

Nome completo do cargo / função / comissão, sem abreviatura	Período exercido	OM vinculada	Nº e data do Bol./O. Svç designação	Nº e data do Bol./O. Svç dispensa

#### 5. Cargos de Comando, Direção ou Chefia de Organizações Militares das Forças Armadas (excluindo-se os já citados):

Nome completo do cargo / função / comissão, sem abreviatura	Período exercido	OM vinculada	Nº e data do Bol./O. Svç designação	Nº e data do Bol./O. Svç dispensa

**6. Experiência/qualificação profissional civil – cargos e funções exercidas em Colégios, Escolas, Estabelecimentos e Instituições de ensino públicas ou privadas:**

Nome completo do cargo, sem abreviatura	Período exercido	Nome do Estabelecimento de ensino	*

**Local, data:** \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(assinatura do militar)

**O candidato deverá:**

Assinar as cópias dos documentos entregues e a última página desta ficha, de acordo com a assinatura dos documentos de identidade, e rubricar as demais; e

Anexar à FV as cópias dos documentos comprobatórios das informações registradas.