

**MARINHA DO BRASIL**  
**COMANDO DO 9º 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 Ser-  
viço 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 física e das atividades militares a serem desenvolvidas, na primeira fase do estágio durante a prestação 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:**

1. 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.
2. Os dados inseridos na Declaração devem ser ***negritados*** para facilitar a sua identificação e conferência.