

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 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 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:**

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.*