

**MARINHA DO BRASIL**  
**COMANDO DO 9º 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 9º  
Distrito Naval, que (**posso** \_\_\_\_\_ **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 posso**) 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.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

(Local e data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) voluntário(a)

**OBSERVAÇÃO:**

1. Se o(a) voluntário(a) possui tempo de serviço público civil e/ou militar anterior, deverá descrever **posso** \_\_\_\_\_ **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 posso** 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.