

**MARINHA DO BRASIL**

**COMANDO DO 9º DISTRITO NAVAL**

**DECLARAÇÃO DE VOLUNTARIADO E COMPROMISSO PARA PRESTAÇÃO DE SMV**

1. Eu, \_\_\_\_\_, declaro que sou voluntário(a) a incorporar, no ano de \_\_\_\_\_, para prestar o Serviço Militar Voluntário (SMV) como Militar da Reserva de 2ª Classe da Marinha.

2. No caso de ser incorporado(a), aceito servir em qualquer Organização Militar da área de jurisdição do 9º Distrito Naval que me for designada, sujeitando-me, se for aceito(a), a todos os deveres e obrigações militares previstos na legislação em vigor e conhecedor que poderei obter, dependendo da existência de vagas e do meu desempenho profissional, prorrogações anuais, não ultrapassando o período de 8 (oito) anos, deduzido todo o tempo de efetivo serviço prestado a qualquer uma das Forças Armadas, contínuo ou não, contabilizada qualquer espécie de Serviço Militar (inicial, estágios, dilação, prorrogações e outros).

3. Assumo o compromisso de prestar o SMV, nas condições especificadas, por um prazo mínimo de doze meses, conforme preconizado nos art. 18, §3º, 28, §4º e 22, do Decreto nº 4.780, de 15 de julho de 2003 (Regulamento da Reserva da Marinha).

4. Autorizo que se proceda à verificação de dados biográficos, para fim de convocação à prestação do Serviço Militar.

5. Tempo de Serviço Militar anteriormente prestado: \_\_\_\_\_ anos, \_\_\_\_\_ meses e \_\_\_\_\_ dias.

6. Dados Complementares:

a) Data de Nascimento: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

b) Endereço: \_\_\_\_\_

---

c) Estado Civil: \_\_\_\_\_

d) Documento de Identificação: \_\_\_\_\_

e) Filiação: \_\_\_\_\_

---

f) Dependentes (nome completo e grau de parentesco)

I) \_\_\_\_\_

II) \_\_\_\_\_

III) \_\_\_\_\_

IV) \_\_\_\_\_

Local e data: \_\_\_\_\_

Assinatura do(a) voluntário(a)