

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 () Reforma 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 Tarefas 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.

3. Formação Acadêmica

3.1 Cursos profissionais militares na área de ensino / educação administração / gestão de pessoas / psicologia / assistência social realizados em Organizações Militares das Forças Armadas ou Auxiliares:

Nome completo do curso sem abreviatura	Período do Curso	Carga Horária	OM do Curso	Nº e data do Bol. Int da conclusão do curso

3.2 Cursos de formação de nível superior nas áreas de ensino / educação / áreas de administração / gestão de pessoas / psicologia / assistência social:

Nome completo do curso sem abreviatura	Período do Curso	Instituição de Ensino do Curso

4. Experiência/qualificação profissional Militar

4.1 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

4.2 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

4.3 Experiência/qualificação profissional Civil - Cargos e funções exercidas em Colégios, Escolas, Estabelecimentos ou 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:

- 1) Assinar as cópias dos documentos entregues e a última página desta ficha, de acordo com a assinatura do documento de identidade, e rubricar as demais; e
- 2) Anexar à FV as cópias dos documentos comprobatórios das informações registradas.