



MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
COMANDO DA 11ª REGIÃO MILITAR  
(Cmdo Mil Bsb/1960)  
REGIÃO TENENTE-CORONEL LUIZ CRULS

**MÉDICOS SELECIONADOS PARA A PRESTAÇÃO DO SERVIÇO MILITAR INICIAL, NO ANO DE 2024 – CONVOCAÇÃO:**

1. O Comandante da 11ª Região Militar, de acordo com o previsto no Art. 9º da Lei nº 5.292, de 8 JUN 1967, Art. 11º do Decreto nº 63.704, de 29 NOV 1968 e nos Art. 27, 93, 143 e 145 da Portaria – DGP/C Ex nº 407, de 25 JUL 22, resolveu:

**CONVOCAR**, para realizar a Seleção Complementar referente a prestação do Serviço Militar Inicial, para concorrer as vagas para a realização da 1ª fase do Estágio de Adaptação e Serviço em OM Formadora e a 2ª Fase em OM de destino, os médicos a seguir relacionados:

**Guarnição: BRASÍLIA – DF**

**Local de apresentação:** Centro de Seleção Permanente das Forças Armadas (CSPFA), Avenida Duque de Caxias, s/nº, Setor Militar Urbano, Brasília-DF. (Ao lado do Batalhão de Polícia do Exército)

**Data:** 15/01/2024

**Hora:** 08:30 horas

**Previsão de Incorporação:** 1º de fevereiro de 2024.

Nome Completo	Estabelecimento de Ensino
Ester Vasconcelos Rocha	ESCS (DF)
Giovanna Tavares de Sousa	UCB (DF)
Isabela Oliveira Taffner	UNICEPLAC (DF)
Laís Araújo Souto	UNICEUB (DF)
Edson Luiz Castro de Carvalho	UNICEPLAC (DF)
Filipe Lima Rachid	ESCS (DF)
João Victor Cândido Luz	UNB (DF)
Yuri Aguiar Ribeiro Batista	UCB (DF)
Caio Aguiar Carvalho	UNICEPLAC (DF)
Gabriel Hesli Nogueira Rocha	UNICEPLAC (DF)
Maria Eduarda de Almeida Santos	UNB (DF)

Obs:

a) As médicas convocadas deverão entregar, no ato da apresentação, a **DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DA NECESSIDADE DE INFORMAÇÃO DO ESTADO DE GRAVIDEZ (Anexo "A")**, bem como o resultado do exame Beta HCG; e,

b) Todos deverão conduzir cópias dos documentos pessoais RG, CPF, Certidão de Nascimento/Casamento, Diploma de Graduação ou Declaração de Conclusão de Curso, Extrato Bancário para comprovar Agência e Conta-Corrente, trajar calça jeans e camiseta branca.

Brasília-DF, 11 de janeiro de 2024.

**Gen Bda AGNALDO OLIVEIRA SILVA**  
Comandante da 11ª Região Militar

**POR DELEGAÇÃO:**



**RODRIGO LOPES RODRIGUES – Cel**  
Chefe do Escalão de Pessoal

(Anexo "A")

**DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DA NECESSIDADE DE INFORMAÇÃO DO ESTADO DE GRAVIDEZ**

Eu, \_\_\_\_\_ (nome completo), Idt nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, nascida aos \_\_\_\_ dias do mês de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, filha de \_\_\_\_\_ e de \_\_\_\_\_, declaro, para efeito do processo de seleção ao Estágio de Adaptação e Serviço (EAS), que fui alertada e tomei ciência de que:

a. o estado de gravidez não impossibilita a minha participação nesse processo, entretanto impede a incorporação para o estágio acima, em virtude dos riscos decorrentes do exame de aptidão física e das atividades militares a serem desenvolvidas, posteriormente, na prestação do Serviço Militar Temporário; e

b. sou responsável por comunicar, o mais rápido possível, e por escrito, o meu estado de gravidez à autoridade militar competente.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
(Local e Data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) declarante