



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, os médicos a seguir relacionados:

Guarnição: CRISTALINA – GO

OM Formadora: 6ª Companhia de Comunicações (6ª Cia Com);
Local de apresentação: Rua Visconde de Mauá, Centro, Cristalina-GO;
Data: Dia 30 de janeiro de 2024;
Hora: 08:30 horas, e
Previsão de Incorporação: 1º de fevereiro de 2024.

Nome Completo	Estabelecimento de Ensino
Murilo dos Santos Portugal	UNIFTC (BA)

Guarnição: GOIÂNIA – GO

OM Formadora: Base Administrativa do Comando de Operações Especiais (B Adm COPESP);
Local de apresentação: Avenida Salvador, s/nº, Jardim Guanabara I, Goiânia-GO;
Data: Dia 30 de janeiro de 2024;
Hora: 08:30 horas, e
Previsão de Incorporação: 1º de fevereiro de 2024.

Nome Completo	Estabelecimento de Ensino
Maria Vitória da Silva Paula Cirilo	PUC (GO)
Paulo Henrique Cardoso Amorim	PUC (GO)

Obs:

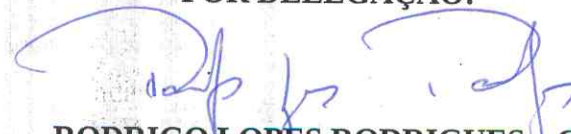
a) As médicas convocadas deverão entregar, no ato da apresentação, a **DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DA NECESSIDADE DE INFORMAÇÃO DO ESTADO DE GRAVIDEZ (Anexo "A")**, bem como o resultado do exame Beta HCG; e,

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, 29 de janeiro de 2024.

Gen Bda AGUINALDO OLIVEIRA SILVA
Comandante da 11ª Região Militar

POR DELEGAÇÃO:



RODRIGO LOPES RODRIGUES - Cel
Chefe do Escalão de Pessoal da 11ª região Militar

(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