



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

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

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 à prestação do Serviço Médico Inicial, os médicos (as) a seguir relacionados (as):

Guarnição: BRASÍLIA – DF

OM Formadora: Batalhão da Guarda Presidencial (BGP);

Local de apresentação: Avenida Duque de Caxias, s/nº, Setor Militar Urbano, Brasília-DF;

Data: 28 de junho de 2024;

Hora: 09:00 horas; e

Previsão da Incorporação: 1º de julho de 2024.

Nome Completo	Estabelecimento de Ensino
ANDRESSA DE SOUSA BRITO	AFYA
BRUNA SAMARA DE SOUZA QUEIROGA	ESCS
ELLEN LELIS DE SOUSA	AFYA
GIOVANNA MARQUES FERREIRA SILVA	ITPAC
GUILHERME HENRIQUE MARQUES DOS SANTOS	UNIUBE
NATANAEL VICTOR FURTADO BEZERRA	UNB
PEDRO MORAIS NUNES	UNIUBE

Observações:

a) As médicas convocadas deverão entregar, na visita médica, até o dia 28 de junho de 2024, a **DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DA NECESSIDADE DE INFORMAÇÃO DO ESTADO DE GRAVIDEZ** (Anexo “A”), bem como o resultado do exame Beta HCG;

b) Todos deverão conduzir cópias dos documentos pessoais RG, CPF, Certidão de Nascimento/Casamento, Diploma de Graduação ou Declaração de Conclusão de Curso, Comprovante de Residência e para os homens Certificado de Dispensa de Incorporação (CDI);

c) A OM somente deverá incorporar os médicos incluídos no cadastro de reserva mediante ordem da 11ª Região Militar.

Brasília-DF, 13 de junho de 2024.

Gen Bda AGUINALDO OLIVEIRA SILVA
Comandante da 11ª Região Militar

POR DELEGAÇÃO:



ALEXANDRE ELOI GALLEGO – 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