



## ANEXO A

AO EDITAL Nº 01/2021-ECHM/13º BIB, de 14 DEZEMBRO 2020  
MODELO DE REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO NO ECHM QM 00-12 E FICHA DE  
INFORMAÇÃO (PARA CABOS E SOLDADOS DA ATIVA DO EXÉRCITO)



MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
13º BATALHÃO DE INFANTARIA BLINDADO  
“BATALHÃO TRISTÃO DE ALENCAR ARARIPE”

Requerimento

EB: 00000.000000/0000-00

Do

Ao Sr Cmt 13º BIB

Objeto: Inscrição no ECHM

1. \_\_\_\_\_ (nome completo), Idt \_\_\_\_\_, Sd NB, QMG \_\_\_\_, QMP \_\_\_\_\_, servindo no(a) requer a V. Sa inscrição, no \_\_\_\_\_ à graduação de \_\_\_\_\_ da QM 00-12, no instrumento \_\_\_\_\_, na banda do(a) \_\_\_\_\_.

2. Tal solicitação encontra amparo na Port no 144-DECEX, de 5 OUT 12-Aprova as Instruções Reguladoras do Exame de Comprovação de Habilidade Musical (ECHM) para ingresso na Qualificação Militar Singular dos Cabos e Soldados Músicos (QMG 00 – QMP 12) (IR/ECHM – EB60-IR-22.002).

3. Anexos:

- 01 (uma) cópia da Certidão Negativa de Antecedentes Cíveis;
- 01 (uma) cópia da Certidão Negativa de Antecedentes Criminais;
- 01 (uma) cópia da Certidão de Distribuição (Ações e Execuções); e
- 01 (uma) cópia das Alterações.

4. É a primeira vez que requer.

Nestes termos, pede deferimento.

local e data

Assinatura do candidato

NOME COMPLETO-GRAD



MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
13º BATALHÃO DE INFANTARIA BLINDADO  
“BATALHÃO TRISTÃO DE ALENCAR ARARIPE”

Ponta Grossa - PR, XX de XXXXX de XXXX.

Infô n° \_\_\_ ECHM

Do Cmt/Ch/Dir

Ao Sr Cmt 13º BIB

Assunto: Inscrição no ECHM

1. Requerimento em que o Sd NB \_\_\_\_\_ (nome completo), QMG \_\_, QMP \_\_\_\_, Idt \_\_\_\_\_, servindo no(a) \_\_\_\_\_, pleiteia a sua inscrição no \_\_\_\_\_ à graduação de \_\_\_\_\_ da QM 00-12, no instrumento \_\_\_\_\_, na banda do(a) \_\_\_\_\_.

## 2. INFORMAÇÃO

a. Tal solicitação encontra amparo na Port no 144-DECEX, de 5 OUT 12-Aprova as Instruções Reguladoras do Exame de Comprovação de Habilidade Musical (ECHM) para ingresso na Qualificação Militar Singular dos Cabos e Soldados Músicos (QMG 00 – QMP 12) (IR/ECHM - EB60-IR-22.002).

b. Estudo Fundamentado

1) Dados informativos sobre o requerente:

a) informações pessoais

(1) nome:

(2) data de nascimento:

(3) estado civil:

(4) data de praça:

(5) comportamento:

b) Informações gerais

(1) Resultado do último TAF: “B”, conforme BI no \_\_, de \_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

(2) Inspeção de Saúde: \_\_\_\_\_ conforme ATA de Insp Saúde \_\_ de \_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

(3) Outras informações julgadas úteis:

c. O requerente pleiteia a sua Inscrição no \_\_\_\_\_ à graduação de Cabo da QM 00-12, no instrumento \_\_\_\_\_, na banda/fanfarras do(a) \_\_\_\_\_, havendo coerência entre o que solicita e os dispositivos citados como amparo. Edital para ECHM nr \_\_/\_\_, de \_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021, do(a) \_\_\_\_\_.



3. DESPACHO

---

---

4. O presente requerimento permaneceu \_\_\_\_ dia(s) nesta OM para fins de informação e encaminhamento.

NOME COMPLETO-POSTO

Cmt/Ch/Dir

ANEXO B



AO EDITAL Nº 01/2021-ECHM/13º BIB, de 14 DEZEMBRO 2020  
MODELO DE REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO NO ECHM QM 0012  
(PARA RESERVISTAS DAS FORÇAS ARMADAS)



MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
13º BATALHÃO DE INFANTARIA BLINDADO  
“BATALHÃO TRISTÃO DE ALENCAR ARARIPE”

Requerimento

EB: 00000.000000/0000-00

Do

Ao Sr Cmt 13º BIB

Assunto: Inscrição no ECHM

1. \_\_\_\_\_ (nome completo), Idt \_\_\_\_\_ SSP/UF, portador do Certificado de Reservista no \_\_\_\_\_, filho de \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_, residente à Av \_\_\_\_\_, no \_\_, Centro, CEP \_\_\_\_\_, telefone (0xx) \_\_\_\_\_, requer a V Sa inscrição no \_\_\_\_\_ para seleção e ingresso na Qualificação Militar de Cabo Músico, no instrumento \_\_\_\_\_, na banda/fanfarrã do(a) \_\_\_\_\_, a realizar-se conforme calendário divulgado no edital nr \_\_/\_\_, de \_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

2. Tal solicitação encontra amparo na Port no 144-DECEX, de 5 OUT 12-Aprova as Instruções Reguladoras do Exame de Comprovação de Habilidade Musical (ECHM) para ingresso na Qualificação Militar Singular dos Cabos e Soldados Músicos (QMG 00 – QMP 12) (IR/ECHM - EB60-IR-22.002).

3. Anexos:

- 01 (uma) cópia de Identidade Civil ou Certidão de Nascimento;
- 01 (uma) cópia do Certificado de Reservista;
- 01 (uma) cópia da Certidão Negativa de Antecedentes Cíveis;
- 01 (uma) cópia da Certidão Negativa de Antecedentes Criminais;
- 01 (uma) cópia da Certidão de Distribuição (Ações e Execuções); e
- 01 (uma) cópia das Alterações.

4. Dados informativos sobre o requerente:

a. data de nascimento:

b. estado civil:

c. Organização Militar que serviu anteriormente:

d. período em que serviu:



- e. nº de dependentes:
- f. tempo de serviço público anterior:
- g. responde a processo: SIM/NÃO
- h. Está Sub judice: SIM/NÃO

e. Em caso positivo, indicar a Vara de Justiça que está tratando da questão, bem como o número do processo e a Comarca.

5. É a primeira vez que requer.

Local e data

Assinatura do candidato  
NOME COMPLETO - RESERVISTA



## ANEXO C

**AO EDITAL Nº 01/2021-ECHM/13º BIB, de 14 DEZEMBRO 2020**  
**MODELO DE REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO NO ECHM QM 00-12 E FICHA DE**  
**INFORMAÇÃO (PARA OS PORTADORES DE CDI)**



**MINISTÉRIO DA DEFESA**  
**EXÉRCITO BRASILEIRO**  
**13º BATALHÃO DE INFANTARIA BLINDADO**  
**“BATALHÃO TRISTÃO DE ALENCAR ARARIPE”**

Requerimento

EB: 00000.000000/0000-00

Do Sr

Ao Sr Cmt 13º BIB

Assunto: Inscrição no ECHM

1. \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_ SSP/UF, portador do Certificado de Dispensa de Incorporação nº \_\_\_\_\_, filho de \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_, residente à Av \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, telefone (0XX) \_\_\_\_\_, requer a V Sa inscrição no \_\_\_\_\_ para seleção e ingresso na Qualificação Militar de Cabo Músico, no instrumento \_\_\_\_\_, na banda/fanfarrã do(a) \_\_\_\_\_, a realizar-se conforme calendário divulgado no edital nr \_\_\_\_/\_\_\_\_, de \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

2. Tal solicitação encontra amparo na Port no 144-DECEX, de 5 OUT 12-Aprova as Instruções Reguladoras do Exame de Comprovação de Habilidade Musical (ECHM) para ingresso na Qualificação Militar Singular dos Cabos e Soldados Músicos (QMG 00 – QMP 12) (IR/ECHM - EB60-IR-22.002).

3. Dados informativos sobre o requerente:

a. data de nascimento:

b. estado civil:

c. no de dependentes:

d. tempo de serviço público anterior:

e. responde a processo: SIM/NÃO

d. está “Sub judice”: SIM/NÃO

e. em caso positivo, indicar a Vara de Justiça que está tratando da questão, bem como o número do processo e a Comarca.

4. ANEXOS



- 01 (uma) cópia da Identidade ou Certidão de Nascimento;
- 01 (uma) cópia do Certificado de Dispensa de Incorporação;
- 01 (uma) cópia da Certidão Negativa de Antecedentes Cíveis;
- 01 (uma) cópia da Certidão Negativa de Antecedentes Criminais; e
- 01 (uma) cópia da Certidão de Distribuição (Ações e Execuções).

5. É a primeira vez que requer.

Assinatura do candidato  
NOME COMPLETO



## ANEXO D

**AO EDITAL Nº 01/2021-ECHM/13º BIB, de 14 DEZEMBRO 2020**  
**MODELO DE REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO NO ECHM QM 00-12 E FICHA DE**  
**INFORMAÇÃO (PARA O SEGMENTO FEMININO)**



**MINISTÉRIO DA DEFESA**  
**EXÉRCITO BRASILEIRO**  
**13º BATALHÃO DE INFANTARIA BLINDADO**  
**“BATALHÃO TRISTÃO DE ALENCAR ARARIPE”**

Requerimento

EB: 00000.000000/0000-00

Do Sr

Ao Sr Cmt 13º BIB

Assunto: Inscrição no ECHM

1. \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_ SSP/UF, filha de \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_, residente à Av \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, telefone (0XX) \_\_\_\_\_, requer a V Sa inscrição no \_\_\_\_\_ para seleção e ingresso na Qualificação Militar de Cabo Músico, no instrumento \_\_\_\_\_, na banda/fanfarrã do(a) \_\_\_\_\_, a realizar-se conforme calendário divulgado no edital no \_\_\_/\_\_\_, de \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

2. Tal solicitação encontra amparo na Port no 144-DECEX, de 5 OUT 12-Aprova as Instruções Reguladoras do Exame de Comprovação de Habilidade Musical (ECHM) para ingresso na Qualificação Militar Singular dos Cabos e Soldados Músicos (QMG 00 – QMP 12) (IR/ECHM - EB60-IR-22.002).

3. Dados informativos sobre o requerente:

a. data de nascimento:

b. estado civil:

c. no de dependentes:

d. tempo de serviço público anterior:

e. responde a processo: SIM/NÃO

d. está “Sub judice”: SIM/NÃO

e. em caso positivo, indicar a Vara de Justiça que está tratando da questão, bem como o



número do processo e a Comarca.

#### 4. ANEXOS

- 01 (uma) cópia da Identidade ou Certidão de Nascimento;
- 01 (uma) cópia do Certificado de Dispensa de Incorporação;
- 01 (uma) cópia da Certidão Negativa de Antecedentes Cíveis;
- 01 (uma) cópia da Certidão Negativa de Antecedentes Criminais; e
- 01 (uma) cópia da Certidão de Distribuição (Ações e Execuções).

5. É a primeira vez que requer.

assinatura do candidato  
**NOME COMPLETO**





## ANEXO E

AO EDITAL Nº 01/2020-ECHM/13º BIB, de 14 DEZEMBRO 2020



MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
13º BATALHÃO DE INFANTARIA BLINDADO  
“BATALHÃO TRISTÃO DE ALENCAR ARARIPE”

### **DECLARAÇÃO DE VOLUNTARIADO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MILITAR TEMPORÁRIO**

1. Eu, \_\_\_\_\_ (nome completo), Identidade nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, nascido(a) aos \_\_\_\_ dias do mês de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, filho(a) de \_\_\_\_\_ e de \_\_\_\_\_, residindo na cidade de \_\_\_\_\_, declaro que sou voluntário(a) para \_\_\_\_\_ [Exame de Comprovação de Habilidade Musical (ECHM) ], pelo período de 1 (um) ano, como Cabo, na Guarnição Militar de \_\_\_\_\_, sujeitando-me, se for aceito(a), a todos os deveres e obrigações militares previstos na legislação em vigor, e conhecedor(a) que poderei obter, dependendo da existência de vaga, do interesse do Exército Brasileiro e do meu desempenho profissional, prorrogações anuais, não ultrapassando o período de 8 (oito) anos, contado, para isso, todo o tempo que tenho de serviço público.

2. Declaro, também, para todos os fins, serem verídicas as informações fornecidas por mim, ciente da responsabilidade criminal prevista nos art. 299 e 304 (falsidade ideológica) do Decreto-Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940 - Código Penal, e art. 312 (falsidade) do Decreto-Lei nº 1.001, de 21 de outubro de 1969 - Código Penal Militar (CPM).

Local e data

*Assinatura do(a) declarante*

Nome completo



MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
13º BATALHÃO DE INFANTARIA BLINDADO  
“BATALHÃO TRISTÃO DE ALENCAR ARARIPE”

**DECLARAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO PÚBLICO ANTERIOR**

1. Eu, \_\_\_\_\_ (nome completo),  
Identidade nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, nascido(a) aos \_\_\_ dias  
do mês de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, filho(a) de  
\_\_\_\_\_ e  
\_\_\_\_\_, declaro, sob as penas da lei,  
para comprovação junto ao 13º BIB que, até esta data, possui \_\_\_\_\_ anos,  
\_\_\_\_\_ meses, \_\_\_\_\_ dias (preencher com zero caso não possua) de tempo  
de serviço prestado a órgão público, seja ele da administração direta,  
autárquica ou fundacional de qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do  
Distrito Federal, dos antigos Territórios ou dos Municípios, anterior à minha  
incorporação para o Serviço Militar, que possa ser averbado na contagem  
total de meu tempo de serviço.

2. Declaro, também, para todos os fins, serem verídicas as informações  
fornecidas por mim, ciente da responsabilidade criminal prevista nos art. 299  
e 304 (falsidade ideológica) do Decreto-Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de  
1940 - Código Penal, e art. 312 (falsidade) do Decreto-Lei nº 1.001, de 21 de  
outubro de 1969 - Código Penal Militar (CPM).

**Observação: o candidato deverá anexar à presente declaração uma  
cópia do CNIS, para efeito de comprovação de tempo de serviço  
público e a consulta do CNPJ do vínculo empregatício no Ministério da  
Fazenda.**

Local e data

*Assinatura do(a) declarante*

Nome completo



MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
13º BATALHÃO DE INFANTARIA BLINDADO  
“BATALHÃO TRISTÃO DE ALENCAR ARARIPE”

**DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA**

1. Eu, \_\_\_\_\_ (nome completo), Identidade nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, nascido(a) aos \_\_\_ dias do mês de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, filho(a) de \_\_\_\_\_ e de \_\_\_\_\_, declaro, como candidato no processo de seleção para o \_\_\_\_\_ [Exame de Comprovação de Habilidade Musical(ECHM/2019)], na área da 5ª Região Militar, residir no seguinte endereço: \_\_\_\_\_, cidade: \_\_\_\_\_, UF: \_\_\_\_\_, CEP: \_\_\_\_\_, conforme comprovante juntado a esta declaração.

2. Declaro, também, para todos os fins, serem verídicas as informações fornecidas por mim, ciente da responsabilidade criminal prevista nos art. 299 e 304 (falsidade ideológica) do Decreto-Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940 - Código Penal, e art. 312 (falsidade) do Decreto-Lei nº 1.001, de 21 de outubro de 1969 - Código Penal Militar (CPM).

Local e data

*Assinatura do(a) declarante*

Nome completo



MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
13º BATALHÃO DE INFANTARIA BLINDADO  
“BATALHÃO TRISTÃO DE ALENCAR ARARIPE”

**REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE RECURSO**

Sr Presidente da Comissão de Seleção Especial

Objeto: solicitação de recurso

Sr Presidente

1. Eu, \_\_\_\_\_,  
filho(a) \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_,  
e \_\_\_\_\_,  
candidato(a) no instrumento \_\_\_\_\_, nascido(a) na cidade de \_\_\_\_\_,  
UF \_\_\_\_\_, identidade nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_,  
vem requerer a V Exa solicitação de análise de recurso do  
processo seletivo para o [Exame de Comprovação de Habilidade Musical  
(ECHM)] a ser realizado no ano de 2021.

2.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(exposição de motivos).

3. Tal solicitação encontra amparo no item 14.2 do Aviso de Convocação para o processo seletivo do serviço militar temporário de níveis superior, médio e fundamental na área da 5ª Região Militar nº 001 - Seção de Serviço Militar Regional (SSMR/5), de 16 de maio de 2019. **Anexos: (deverá ser informado neste campo os documentos comprobatórios que estão sendo remetidos junto com este requerimento).**

Local e data

*Assinatura do(a) declarante*

Nome completo

ANEXO I  
AO EDITAL N° 01/2020-ECHM/13° BIB, de 14 DEZEMBRO 2020



MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
13° BATALHÃO DE INFANTARIA BLINDADO  
“BATALHÃO TRISTÃO DE ALENCAR ARARIPE”

**DECLARAÇÃO DE DESISTÊNCIA**

Eu, \_\_\_\_\_, abaixo assinado, filho de \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_, nascido em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, em \_\_\_\_\_, identidade n° \_\_\_\_\_ e CPF n° \_\_\_\_\_, residente e domiciliado na \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_ na cidade de \_\_\_\_\_, **declaro**, junto à Comissão de Seleção Especial do Serviço Técnico Temporário, que estou desistindo de minha participação no processo seletivo para convocação para o Exame de Comprovação de Habilidade Musical (ECHM/21), no claro \_\_\_\_\_, localidade de \_\_\_\_\_.

Local e data

*Assinatura do(a) declarante*

Nome completo

ANEXO J  
AO EDITAL Nº 01/2020-ECHM/13º BIB, de 14 DEZEMBRO 2020



MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
13º BATALHÃO DE INFANTARIA BLINDADO  
“BATALHÃO TRISTÃO DE ALENCAR ARARIPE”

**DECLARAÇÃO DE CAPACIDADE FÍSICA**

Eu, candidato (a) \_\_\_\_\_  
(nome completo), Identidade Nº \_\_\_\_\_, CPF Nº \_\_\_\_\_, nascido(a)  
aos \_\_\_\_\_ dias do mês de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, filho(a) de  
\_\_\_\_\_ e  
\_\_\_\_\_, declaro, para efeito da  
realização ao Exame de Aptidão Física (EAF) \_\_\_\_\_ (área), que  
\_\_\_\_\_ (posso/não posso) a plena capacidade física exigida na legislação citada  
na referência, que regula o Serviço Militar Temporário, estando plenamente em condições de reali-  
zar todas as tarefas a mim aplicadas. Sou responsável, ainda, por comunicar à autoridade compe-  
tente, o mais rápido possível, **e por escrito**, qualquer alteração que me incapacite para o desempe-  
nho de qualquer tarefa estabelecidas para o EAF estando ciente que, caso isso venha ocorrer, serei  
eliminado (a) do processo seletivo.

(1) O candidato deverá apresentar um atestado médico informado que está APTO antes de rea-  
lizar o EAF.

(Local e  
data) \_\_\_\_\_

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

(Nome completo) \_\_\_\_\_

ANEXO K  
AO EDITAL Nº 01/2020-ECHM/13º BIB, de 14 DEZEMBRO 2020



MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
13º BATALHÃO DE INFANTARIA BLINDADO  
“BATALHÃO TRISTÃO DE ALENCAR ARARIPE”

**EXAMES MÉDICOS PARA O SERVIÇO TÉCNICO TEMPORÁRIO (SVTT)**

1. Radiografia do tórax, com laudo;
2. Uréia e creatinina;
3. Ácido Úrico;
4. Colesterol Total e Frações;
5. Triglicerídeos;
6. Hemograma completo, VHS e coagulograma;
7. Sorologia para Lues e HIV;
8. Audiometria, com laudo;
9. Reação de Machado-Guerreiro;
10. Grupo sanguíneo e fator Rh;
11. Parasitológico de fezes;
12. Sumário de urina;
13. Eletroencefalograma, com laudo;
14. Perfil imunológico para hepatites virais;
15. TGO (transaminase glutâmica oxalacética) e TGP (transaminase glutâmica pirúvica);
16. Glicemia em jejum;
17. Exame ginecológico (colpocitologia oncótica);
18. Beta HCG (mulheres);
19. Teste VDRL;
20. Parecer oftalmológico (acuidade visual com e sem correção, refração, biomicroscopia, fundo de olho, tonometria, motilidade e senso cromático);
21. Eletrocardiograma em repouso, com laudo;
22. Radiografia panorâmica das arcadas dentárias.
23. Ressonância Magnética do joelho direito e esquerdo, com laudo.
24. Atestado de Sanidade Mental, emitido por um especialista.



ANEXO L

AO EDITAL Nº 01/2020-ECHM/13º BIB, de 14 DEZEMBRO 2020



MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
13º BATALHÃO DE INFANTARIA BLINDADO  
“BATALHÃO TRISTÃO DE ALENCAR ARARIPE”

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

Eu, \_\_\_\_\_ (nome completo), Identidade nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, nascida aos \_\_\_\_ dias do mês de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, filha de \_\_\_\_\_ e de \_\_\_\_\_, declaro, para efeito do processo de seleção ao \_\_\_\_\_ [Exame de Comprovação de Habilidade Musical (ECHM/2021)], 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 claro do ECHM 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.

Local e data

*Assinatura do(a) declarante*

Nome completo



## ANEXO M

AO EDITAL Nº 01/2020-ECHM/13º BIB, de 14 DEZEMBRO 2020



MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
13º BATALHÃO DE INFANTARIA BLINDADO  
“BATALHÃO TRISTÃO DE ALENCAR ARARIPE”

### **DECLARAÇÃO NEGATIVA DE INVESTIDURA EM CARGO PÚBLICO**

1. Eu, \_\_\_\_\_ (nome completo), Identidade nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, nascido(a) aos \_\_\_ dias do mês de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, filho(a) de \_\_\_\_\_ e de \_\_\_\_\_, declaro, sob as penas da lei, para comprovação junto à 5ª Região Militar, que não estarei, na data prevista para a minha incorporação nas Forças Armadas, caso esta ocorra, investido(a) em cargo público, seja ele da administração direta, autárquica ou fundacional de qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal, dos antigos Territórios ou dos Municípios.

2. Tenho plena ciência que, caso incorporado(a) ao Exército Brasileiro, e venha a exercer qualquer função pública acima especificada, simultaneamente à que ora pleiteio, serei licenciado(a) imediatamente, por ferir o disposto no art. 142, § 3º, Inciso II, da Constituição Federal.

3. Declaro, também, para todos os fins, serem verídicas as informações fornecidas por mim, ciente da responsabilidade criminal prevista nos art. 299 e 304 (falsidade ideológica) do Decreto-Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940 - Código Penal, e art. 312 (falsidade) do Decreto-Lei nº 1.001, de 21 de outubro de 1969 - Código Penal Militar (CPM).

Local e data

*Assinatura do(a) declarante*

Nome completo

ANEXO N

AO EDITAL Nº 01/2020-ECHM/13º BIB, de 14 DEZEMBRO 2020



MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
13º BATALHÃO DE INFANTARIA BLINDADO  
“BATALHÃO TRISTÃO DE ALENCAR ARARIPE”

**DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DOS DOCUMENTOS APRESENTADOS**

Eu, \_\_\_\_\_, residente à \_\_\_\_\_, portador da cédula de Identidade nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, declaro, sob as penas da Lei, para fins da administração militar, estar ciente dos Art. 311, 312, 315 e 318 do Código Penal Militar (Decreto Lei nº 1.001, de 21 de outubro de 1969), e sob minha e total responsabilidade, de que todos os documentos e assinaturas apresentadas, para efeito deste Aviso de Convocação, são autênticos:

- a. Requerimento de Inscrição e Ficha de Informação no ECHM QM 00-12 para Cabos e Soldados da Ativa do Exército (ANEXO A);
- b. Requerimento de Inscrição no ECHM QM 00-12 para Reservistas das Forças Armadas (ANEXO B);
- c. Requerimento de Inscrição no ECHM QM 00-12 para Civis Portadores de Certificado de Dispensa de Incorporação (ANEXO C);
- d. Modelo de Requerimento de Inscrição no ECHM QM 00-12 para o Segmento Feminino (ANEXO D);
- e. Declaração de Voluntariado para Prestação do Serviço Militar Temporário por um período mínimo de 12 (doze) meses (ANEXO E);
- f. Declaração de Tempo de Serviço Público Anterior à Incorporação (ANEXO F);
- g. Declaração de Residência (ANEXO G);
- h. Requerimento para Solicitação de Recurso (ANEXO H);
- i. Declaração de Desistência (ANEXO I);
- j. Declaração de Capacidade Física (ANEXO J);
- k. Relação de Exames Médicos para o Serviço Técnico Temporário (ANEXO K);
- l. Declaração de Ciência da Necessidade de Informação do Estado de Gravidez (ANEXO K). Apenas para candidatas do segmento feminino (ANEXO L);
- m. Declaração Negativa de Investidura em Cargo Público (ANEXO M);
- n. Declaração de Veracidade dos documentos apresentados (ANEXO N).

(Local e data)

(Assinatura do(a) declarante)

Nome completo do(a) declarante

ANEXO O  
AO EDITAL Nº 01/2020-ECHM/13º BIB, de 14 DEZEMBRO 2020



MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
13º BATALHÃO DE INFANTARIA BLINDADO  
“BATALHÃO TRISTÃO DE ALENCAR ARARIPE”

**REQUERIMENTO PARA INSPEÇÃO DE SAÚDE EM GRAU DE RECURSO**

Do:

Ao: Sr Cmt 13º BIB

Objeto: Inspeção de saúde em grau de recurso

1. \_\_\_\_\_ (nome completo), Idt \_\_\_\_\_, que realizou o Exame de Comprovação de Habilidade Musical (ECHM) para Cabo Músico no 13º BIB, requer a V. Sa inspeção de saúde em grau de recurso, por discordar do parecer da JISG/\_\_\_\_\_, em sessão Nº \_\_\_\_\_/20XX, de \_\_\_ de \_\_\_ de 20XX.

2. Tal solicitação encontra amparo no art. 19 das Instruções Gerais para Perícias Médicas no Exército ( EB10-IG-02.022), aprovadas pela Port. Nº 1.639-Cmt Ex, de 23 Nov 17.

3. Exposição de Motivos:

---

---

---

---

---

. Anexos:

---

---

---

---

---

5. É a primeira vez que requer.

local e data

Assinatura do candidato