

**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.