



MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
COMANDO DA 2ª REGIÃO MILITAR
(Cmdo das Armas Prov PR/1890)
"REGIÃO DAS BANDEIRAS"

fl

AVISO DE CONVOCAÇÃO Nº 011/ÁREA TÉCNICA – SERVIÇO MILITAR REGIONAL DA 2ª REGIÃO MILITAR, DE 20 DE JULHO DE 2020.

SELEÇÃO DE OFICIAL TÉCNICO TEMPORÁRIO NA ÁREA DE ENFERMAGEM

O Comandante da 2ª Região Militar (2ª RM) no uso de suas atribuições estabelece e divulga as normas para abertura das inscrições e para a realização do processo de convocação de profissional com nível superior, bacharel com formação em Enfermagem com especialização em assistencial ou auditória. O convocado poderá, de acordo com a necessidade, prestar o serviço em qualquer Organização Militar (OM) do Exército Brasileiro (EB) no Estado de São Paulo.

1. LEGISLAÇÕES VIGENTES

- 1.1 Lei nº 6.880/80 (Estatuto dos Militares);
- 1.2 Decreto nº 57.654/66 [Regulamento da Lei do Serviço Militar (RLSM)], alterada pelo Decreto nº 1.294/94;
- 1.3 Decreto nº 4.502, de 09 de dezembro de 2002 [Regulamento para o Corpo de Oficiais da Reserva do Exército (RCORE)];
- 1.4 Portaria Ministerial nº 153/98 (Serviço Militar Temporário em Tempo de Paz);
- 1.5 Portaria Ministerial nº 388/98 (Diretriz Complementar para o Serviço Militar Temporário em Tempo de Paz);
- 1.6 Portaria nº 171/09–Departamento Geral do Pessoal (DGP) (Áreas e Habilitações Técnicas de interesse do Exército destinadas a Oficiais do Serviço Técnico Temporário);
- 1.7 Portaria nº 046-DGP, de 27 de março de 2012 (Normas Técnicas para a prestação do Serviço Militar Temporário, alterada pela Portaria nº 011/14–DGP);
- 1.8 Portaria Normativa nº 81/Gabinete do Ministro (GM)-Ministério da Defesa (MD), de 03 de dezembro de 2018 [Plano Geral de Convocação (PGC) para o Serviço Militar Inicial nas Forças Armadas em 2020];
- 1.9 O Aviso de Convocação difere da Lei nº 12.705, de 08 de agosto de 2012 (Requisitos para ingresso nos Cursos de Formação de Militares de Carreira do Exército) e da Lei nº 7.831, de 02 de outubro de 1989 [Cria o Quadro Complementar de Oficiais do Exército (QCO)];

1.10 Decreto nº 60.822/67 (Instruções Gerais para a Inspeção de Saúde de Conscritos nas Forças Armadas (IGISC/FA), alterada pelo Decreto nº 703/92);

1.11 Normas Técnicas sobre Perícias Médicas no Exército (NTPMEX), aprovadas pela Portaria nº 247-DGP, de 07 de outubro de 2009 e Portaria nº 306-DGP, de 13 de dezembro de 2017; e

1.12 Lei nº 13.954, de 16 de dezembro de 2019.

2. DISPOSIÇÕES PRELIMINARES E GERAIS

2.1 Durante o processo não há, por parte do Exército Brasileiro (EB), compromisso quanto à incorporação do candidato(a) para qualquer estágio ou curso. A aprovação no processo assegura, apenas, a expectativa de direito à designação, ficando a concretização desses atos condicionada à existência de vaga (Artigo 106, § Único, da Portaria nº 046-DGP, de 27 de março de 2012), bem como pelas disposições contidas no presente Aviso de Convocação.

2.2 O processo visa a ocupação de cargos em áreas de interesse da 2ª RM, objetivando a realização de atividades voltadas ao serviço ativo da Força Terrestre, como: serviços de escala, instrução, composição de comissões, representações e outras.

2.3 O processo se destina ao preenchimento de cargo de aspirante a oficial, em OM do EB, de interesse da 2ª RM, no Estado de São Paulo, para o serviço ativo voluntário, em caráter temporário, por tempo determinado, para a aplicação de seus conhecimentos técnico-profissionais em atividades militares peculiares. A remuneração é definida por legislação específica.

2.4 O tempo de serviço militar inicial terá a duração de 12 (doze) meses. Poderão ou não ser concedidas prorrogações por períodos iguais ao inicial, sucessivos, dependendo do poder discricionário do Comandante de cada OM e do Comandante da 2ª RM, desde que o tempo total de serviço prestado não ultrapasse o tempo máximo de 96 (noventa e seis) meses, computando-se para isso, inclusive, o tempo de serviço militar prestado nas Forças Armadas anterior à convocação. Ainda, o convocado poderá ser licenciado *ex-officio* a qualquer tempo, por conveniência do serviço (conforme o Artigo 169, da Portaria nº 046-DGP, de 27 de março de 2012). A idade limite de permanência nas Forças Armadas para o militar temporário, de acordo com Lei nº 13.954 de 16 de dezembro de 2019, é de 45 (quarenta e cinco) anos completos.

2.5 Será considerado como tempo de serviço militar anterior à convocação, aquele decorrente de prestação de serviço militar nas Forças Armadas (conforme Lei nº 13.954, de 16 de dezembro de 2019). O limite de tempo anterior a ser observado para ingresso deve ser de no máximo 5 (cinco) anos, para que não seja violado o prescrito nos incisos I e II do Artigo 24 do Decreto nº 4.502, de 9 de dezembro de 2002.

2.6 Os cursos e as instituições de ensino responsáveis pelo ensino fundamental, ensino médio, graduação *Lato Sensu* e pós-graduação *Stricto Sensu* (mestrado e doutorado) do candidato(a) devem ser reconhecidos oficialmente pelo Ministério da Educação (MEC), sob pena de eliminação do certame quando se tratar de habilitação mínima exigida; sendo que nos casos diversos, o certificado não receberá pontuação.

2.7 O processo consta das seguintes fases:



- 2.7.1 inscrição do candidato no endereço eletrônico da 2ª RM;
- 2.7.2 entrega dos documentos [obrigatórios e Avaliação Curricular (AC)];
- 2.7.3 aplicação da Avaliação Técnica (AT);
- 2.7.4 realização de entrevista;
- 2.7.5 realização de Inspeção de Saúde (IS); e
- 2.7.6 realização do Exame de Aptidão Física (EAF).

2.8 Será eliminado do processo o candidato(a) que não comparecer aos locais, datas e horários informados no endereço eletrônico da 2ª RM, ainda que por motivo de caso fortuito ou de força maior, em qualquer uma das atividades programadas.

2.9 A declaração de residência do candidato(a) deverá ser apresentada no ato de sua designação, constando residência no Estado de São Paulo, conforme Anexo "D" do presente Aviso de Convocação;

2.10 Todas as despesas decorrentes do processo são de exclusiva responsabilidade do candidato(a), e não serão ressarcidas em nenhuma hipótese.

2.11 Não será cobrada nenhuma taxa durante todo processo.

2.12 Fica impedido de participar do processo, em razão da natureza militar da atividade à ser desempenhada pelo convocado, e consequente necessidade de capacidade física compatível, o(a) portador(a) de necessidade especial, conforme o Decreto nº 3.298, de 20 de dezembro de 1999; e Decreto nº 5.296, de 02 de dezembro de 2004.

2.13 As informações prestadas pelo candidato(a) por meio de documentos, são de sua inteira responsabilidade. Será eliminado do processo aquele que apresentar documento falso ou derivado de ilegalidade, preencher e entregar as declarações ou currículo com dados incorretos ou incompletos. Se constatado, posteriormente à data da incorporação, que os dados informados são inverídicos, poderá o autor sofrer imputação de responsabilidade civil e penal, em decorrência de crime contra a Administração Pública, com efeito *ex-tunc*, isto é, retroagirão à inscrição do candidato.

3. INSCRIÇÃO

3.1 A inscrição será realizada no endereço eletrônico da 2ª RM (<http://www.2rm.eb.mil.br>), pelo próprio candidato(a), no período de 15h30 de 28 de julho de 2020 até 15h30 de 11 de agosto de 2020, podendo ser prorrogada, a critério do Comandante da 2ª RM.

3.2 O Comando da 2ª RM não se responsabilizará por falhas na tentativa de inscrição não recebida por motivos de ordem técnica de computadores, falhas de comunicação, congestionamento das linhas de comunicação, bem como outros fatores que impossibilitem a transferência de dados ou a impressão da ficha de inscrição.

3.3 Ao realizar a inscrição, o candidato(a) aceita e submete-se a todas as disposições deste Aviso de Convocação, em relação às quais não poderá alegar desconhecimento, em nenhum momento.

3.4 Todas as informações de interesse do candidato(a) serão divulgadas no endereço eletrônico da 2ª RM, que deverá ser acompanhado sistematicamente.

3.5 O candidato(a) deverá atender aos seguintes requisitos:

3.5.1 ser brasileiro(a) nato(a) (Artigo 12 da Constituição da República Federativa do Brasil de 1988);

3.5.2 estar em dia com as obrigações militares, quando for o caso;

3.5.3 ter o diploma de conclusão do Ensino Superior de Bacharel em Enfermagem, com histórico escolar;

3.5.4 ter o diploma de conclusão do de especialização em Assistencial ou Auditoria, com histórico escolar;

3.5.5 ter os diplomas registrados pelo MEC;

3.5.6 ter a experiência mínima (comprovada) de 18 (dezoito) meses na área de atuação, até a data final do período de inscrição no processo seletivo;

3.5.7 ter no máximo de 40 (quarenta) anos de idade completos na data da incorporação;

3.5.8 Possuir os requisitos do nº 28 da Lei nº 6.880 de 9 de dezembro de 1980 (Estatuto dos Militares);

3.5.9 ter aptidão física e mental para o exercício de atividades militares, a ser verificada por meio de Inspeção de Saúde (IS) e Exame de Aptidão Física (EAF);

3.5.10 residir no Estado de São Paulo na data da designação;

3.5.11 não ter sido considerado isento do Serviço Militar;

3.5.12 ter currículo disponível na Plataforma Lattes (lattes.cnpq.br/);

3.5.13 para o militar temporário, da ativa ou da reserva, comprovar mediante apresentação das alterações ou assentamentos militares:

3.5.13.1 ter, no mínimo, o comportamento “BOM”;

3.5.13.2 não ter sido punido disciplinarmente por ter cometido transgressão média ou grave, previstas no Artigo 37 do Regulamento Disciplinar do Exército (RDE); e

3.5.13.3 não possuir conceito regular ou insuficiente.

3.5.14 para o(a) militar da ativa, apresentar o parecer do Comandante, Chefe ou Diretor de OM, por meio de documento interno do Exército (DIEx) ou Ofício, conforme Anexo “C” do presente Aviso de Convocação. Este documento deverá ser protocolado no Comando da 2ª RM em até 48 (quarenta e oito) horas antes da 1ª (primeira) data de entrega da documentação pelo candidato(a), contendo as seguintes informações:

3.5.14.1 área do Processo que o militar estará participando;

3.5.14.2 se há ou não inconveniência para a convocação. A indicação de inconveniência ou a falta de informação é motivo de indeferimento da inscrição e eliminação do processo;

3.5.14.3 se houve ou não punição disciplinar, previstas no RDE ou equivalente; e

3.5.14.4 qual é o tempo de Serviço Militar do candidato(a).

3.5.15 possuir Conselho Regional de Enfermagem de São Paulo – COREN-SP.

3.6 O(a) candidato(a) militar da ativa deverá comparecer uniformizado, de acordo com as regras e regulamentos, em todas as atividades presenciais do processo, cumprindo todas as

diretrizes estabelecidas aos demais candidatos, referente a horários e locais para apresentações (utilizando os mesmos acessos e locais de espera); caso contrário, será eliminado.

3.7 O(a) candidato(a) civil deverá comparecer, em todas as atividades presenciais do processo, com os trajes condizentes à entrada em ambientes públicos federais.

3.8 O(a) candidato(a) será eliminado(a) do processo nos seguintes casos:

3.8.1 não comparecer em data, local e horário definido e divulgado no endereço eletrônico da 2ª RM;

3.8.2 usar qualquer aparelho eletrônico durante as fases do processo;

3.8.3 entregar qualquer documento ou exame via correio, por *email*, por qualquer meio eletrônico ou por terceiros, ainda que mediante procuração;

3.8.4 entregar qualquer documentos de forma incompleta, com irregularidade ou falso;

3.8.5 utilizar ou tentar utilizar meios fraudulentos para obter aprovação própria ou de terceiros, em qualquer etapa do processo;

3.8.6 ser auxiliado(a) por terceiros ou estar acompanhado por estes, em local não previsto;

3.8.7 apresentar documentos ou exames originais, sem cópia ou cópia sem os respectivos originais (salvo cópia autenticada);

3.8.8 não comprovar experiência profissional mínima de 18 (dezoito) meses na área pretendida, até a data final do período de inscrição no processo;

3.8.9 entregar exames médicos vencidos;

3.8.10 não comunicar a CSE, caso esteja respondendo a algum inquérito policial ou processo criminal;

3.8.11 agir com incorreção ou descortesia, para com qualquer membro da equipe encarregada da aplicação das provas e testes; e

3.8.12 não se enquadrar no nº 3.5 do presente Aviso de Convocação.

4. ENTREGA DE DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

4.1 O(a) candidato(a) deverá entregar os documentos em cópias frente e verso (se houver) autenticadas ou não autenticadas (neste caso, acompanhados dos respectivos originais), na mesma ordem da ficha auxiliar para recebimento de documentos (Anexo "B" do presente Aviso de Convocação). Em nenhuma hipótese serão recebidos documentos originais.

4.2 As cópias dos documentos entregues deverão ser assinadas pelo candidato(a), de acordo com seu documento de identificação, no ato da entrega.

4.3 Será realizada em 1 (uma) etapa, sendo constituída pela entrega dos documentos obrigatórios e Avaliação Curricular (AC).

4.4 Os documentos deverão ser entregues dentro de envelope aberto, tamanho A4 ou similar, identificado de forma manuscrita (letra de forma) ou impresso, com os seguintes itens: área de interesse, número de inscrição e nome completo.

Exemplo:



DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS/ AVALIAÇÃO CURRICULAR

ÁREA DE INTERESSE: OTT – ENFERMAGEM - ASSISTÊNCIAL

Nº DE INSCRIÇÃO: 012345

NOME COMPLETO: FULANO DE TAL

4.5 Os documentos obrigatórios entregues, na sua totalidade, em data, local e horário determinado receberão pontuação de 2,00 (dois vírgula zero zero) somados aos pontos da AC, que comporá a Avaliação Curricular Total (ACT).

4.5.1 Em caso de ausência de documento, o(a) candidato(a) deverá realizar a entrega em uma segunda oportunidade e não receberá a pontuação citada no *caput* deste número.

4.5.2 Na ausência do currículo na Plataforma Lattes (lattes.cnpq.br/), o(a) candidato(a) não poderá realizar a entrega em uma segunda oportunidade, sendo eliminado do processo.

4.5.3 Caso o candidato(a) não entregue o documento faltante na nova data, local e horário determinado, será eliminado do processo.

4.6 As cópias dos documentos abaixo descritos são obrigatórias, e deverão ser entregues na sequência discriminada:

4.6.1 comprovante de inscrição (ficha de inscrição impressa), com 1 (uma) foto 3x4 atual, afixada;

4.6.2 ficha auxiliar para recebimento de documentos (Anexo “B” do presente Aviso de Convocação), composta de 3 (três) folhas, impressas e não preenchidas, sendo que a referida impressão não deverá ser frente e verso;

4.6.3 diploma de conclusão do ensino superior em Bacharel em Enfermagem, realizado em IE credenciada e com curso reconhecido pelo MEC, acompanhado do histórico escolar;

4.6.4 diploma de conclusão do de especialização em Assistencial ou Auditoria, com histórico escolar;

4.6.5 certidão de nascimento ou de casamento;

4.6.6 documento de identidade, válido e atualizado, sendo admitido 1 (um) dos documentos abaixo:

4.6.6.1 carteira de identidade ou registro geral (RG);

4.6.6.2 carteira nacional de habilitação (CNH);

4.6.6.3 passaporte emitido pela Polícia Federal;

4.6.6.4 carteira de trabalho e previdência social (CTPS); ou

4.6.6.5 carteira de identificação funcional.

4.6.7 cadastro de pessoa física (CPF), sendo comprovado por 1 (um) dos documentos abaixo:

4.6.7.1 “comprovante de inscrição no CPF” impresso a partir do endereço eletrônico da Receita Federal, ou emitido por entidade conveniada;

4.6.7.2 cartão CPF;

4.6.7.3 carteira de identidade, RG ou funcionais (com menção ao número de inscrição do CPF);

4.6.7.4 CNH (com menção ao número de inscrição do CPF);

4.6.7.5 certidão de nascimento (com menção ao número de inscrição do CPF); ou

4.6.7.6 CTPS (com menção ao número de inscrição do CPF).

4.6.8 título de eleitor;

4.6.9 certidão de quitação eleitoral da justiça eleitoral, no endereço eletrônico:
<http://www.tse.jus.br>;

4.6.10 todas as 6 (seis) declarações, citadas abaixo, aplicáveis ao caso particular do(a) candidato(a), constantes dos Anexos “E” até “J” do presente Aviso de Convocação:

4.6.10.1 anexo “E”: Declaração de Voluntariado para prestação do Serviço Militar Temporário;

4.6.10.2 anexo “F”: Declaração Negativa de Condenação em Ações Criminais e Outros;

4.6.10.3 anexo “G”: Declaração Negativa de Ações Judiciais Contra as Forças Armadas e/ou Auxiliares;

4.6.10.4 anexo “H”: Declaração Negativa de Investidura em Cargo Público;

4.6.10.5 anexo “I”: Declaração de Tempo de Serviço Público Militar. Em caso de não possuir tempo de serviço público militar, deverá registrar 00 anos, 00 meses e 00 dias. No caso de possuir o referido tempo, deverá entregar cópia do respectivo comprovante; e

4.6.10.6 anexo “J”: Declaração de Informação sobre o Estado de Gravidez.

4.6.11 entregar os dados do inquérito policial ou processo criminal, caso venha responder, sob pena de eliminação do processo;

4.6.12 documentos comprobatórios de situação militar (conforme Decreto nº 57.654, de janeiro de 1966):

4.6.12.1 identidade militar, ou atestado de situação militar, para o(a) candidato(a) da ativa;

4.6.12.2 certificado de reservista, ou Carta Patente, ou certificado de Situação Militar, para quem tenha prestado o Serviço Militar; ou

4.6.12.3 certificado de dispensa de incorporação (CDI) para os que foram dispensados (candidatos masculinos).

4.6.13 para os militares da ativa ou reserva, todas as folhas de alterações ou assentamentos, relativos ao período de serviço militar prestado, constando, obrigatoriamente, a classificação do seu comportamento por ocasião da sua exclusão/desligamento das Forças Armadas ou Forças Auxiliares (se for o caso);

4.6.14 para o(a) militar da Ativa, apresentar o parecer do Comandante, Chefe ou Diretor de OM, por meio de DIEx ou Ofício, conforme Anexo “C” e nº 3.5.13 do presente Aviso de Convocação;

4.6.15 no Tribunal de Justiça de São Paulo (<https://esaj.tjsp.jus.br>), deverá solicitar a “certidão de execuções criminais *on-line*”. Caso o RG do(a) candidato(a) não seja do Estado de São Paulo, deverá trazer também a certidão de antecedentes criminais de sua respectiva Unidade da Federação;

4.6.16 no Tribunal de Justiça de São Paulo (<https://esaj.tjsp.jus.br>), deverá solicitar a

“certidão de distribuição de ações criminais *on-line*”. Caso o RG do(a) candidato(a) não seja do Estado de São Paulo, deverá trazer também a certidão de antecedentes criminais de sua respectiva Unidade da Federação;

4.6.17 no Tribunal de Justiça Militar de São Paulo (<http://www.tjmsp.jus.br>), deverá solicitar a “certidão de antecedentes criminais”. Caso o RG do(a) candidato(a) não seja do Estado de São Paulo, deverá trazer também a certidão de antecedentes criminais do Tribunal de Justiça Militar de sua respectiva Unidade da Federação, se houver;

4.6.18 na Justiça Federal de Primeiro Grau em São Paulo (<http://web.trf3.jus.br>), deverá solicitar a “certidão de distribuição”. Caso o RG do(a) candidato(a) não seja do Estado de São Paulo, deverá trazer também a certidão de antecedentes criminais da Justiça Federal de 1º Grau de sua respectiva Unidade da Federação;

4.6.19 na Justiça Militar da União (<https://www.stm.jus.br>), deverá solicitar a “certidão negativa de ações criminais”;

4.6.20 na Secretaria de Segurança Pública de São Paulo (<http://www.ssp.sp.gov.br>), deverá solicitar o “atestado de antecedentes criminais”. Caso não consiga emitir via endereço eletrônico, o(a) candidato(a) deverá requerer pessoalmente nos postos do Poupatempo ou nos postos de identificação do instituto de identificação Ricardo Gumbleton Daunt (IIRGD). O portador de RG que não seja emitido no Estado de São Paulo deverá requerer o atestado de antecedentes criminais da Secretaria de Segurança Pública de sua respectiva Unidade da Federação;

4.6.21 Conselho Regional de Enfermagem de São Paulo – COREN-SP;

4.6.22 cópia do currículo atualizado do(a) candidato(a), o qual deverá estar disponível na Plataforma Lattes (<lattes.cnpq.br/>); e

4.6.23 ficha de avaliação curricular da área, Anexos “K” ou “L” do presente Aviso de Convocação.

5. AVALIAÇÃO CURRICULAR (AC)

5.1 Será exigida do(a) candidato(a) experiência profissional comprovada de no mínimo 18 (dezoito) meses, após a formação acadêmica na área ao qual está concorrendo, até a data final do período de inscrição no processo.

5.2 A AC é de caráter classificatório e eliminatório. Os documentos serão analisados quanto ao seu conteúdo, conforme o Anexos “K” ou “L” do presente Aviso de Convocação. Será eliminado o candidato(a) que obtiver pontuação total 0,0 (zero vírgula zero) na AC.

5.3 Somente será contabilizada, para fins de pontuação, a experiência profissional quando esta for maior ou igual a 6 (seis) meses na mesma empresa, ininterruptamente, totalizando no máximo, 10 (dez) anos. Não serão considerados períodos de trabalhos concomitantes (mesmo período/datas), ainda que em instituições/órgãos/locais de trabalho distintos.

5.4 Não serão considerados como tempo de experiência os trabalhos voluntários, tempo de estágio, monitoria ou bolsas de estudo.

5.5 Para fins de pontuação, o(a) candidato(a) deverá apresentar os documentos em cópias frente e verso (se houver) autenticadas ou não autenticadas (neste caso, acompanhados dos respectivos originais), na mesma ordem da Ficha de Avaliação Curricular (Anexos “K” ou “L” do presente Aviso):

5.5.1 ficha de avaliação curricular (Anexos “K” ou “L” do presente Aviso de Convocação), não preenchida;

5.5.2 diplomas/certificados de graduação, pós-graduação, mestrado e doutorado, contendo o histórico escolar (poderão ser presenciais e/ou à distância). Não serão aceitas declarações.

5.5.3 diplomas/certificados dos demais cursos (somente são considerados na área de inscrição do candidato), contendo o histórico escolar e a carga horária (deverão ser somente presenciais); e

5.6 documentos comprobatórios da experiência profissional, como exemplo:

5.6.1 certidão emitida por Órgão Público;

5.6.2 carteira de trabalho e previdência social;

5.6.3 contrato/declaração de prestação de serviço, quando profissional liberal, juntamente com documento(s) que comprova(m) sua vigência e período trabalhado; e

5.6.4 contrato social onde o sócio/proprietário da sociedade empresarial efetivamente tenha exercido a função na área de interesse; e

5.6.5 eventuais declarações ou contratos deverão conter requisitos que comprovem sua veracidade, como exemplo: impressa em papel timbrado, firma das partes com reconhecimento em cartório, carimbo da empresa com CNPJ, notas fiscais, CNIS, ou comprovantes de atendimento/comparecimento.

5.6.6 para o candidato(a) militar da ativa ou reserva, as folhas de alterações/assentamentos ou declaração do Cmt/Ch/Dir que comprove efetivamente o exercício da função na área de interesse do candidato (para a qual realizou sua inscrição), em OM que serviu ou esteja servindo, poderá ser computada sua experiência profissional, sendo considerada somente após a formação na área pretendida, pontuada conforme critérios utilizados para candidatos(a) civis (vide nº 5.1, 5.3 e 5.4).

5.7 Não será pontuado diploma de graduação em área distinta da inscrição do candidato.

5.8 A pontuação da ACT será a somatória dos pontos obtidos na entrega da documentação obrigatória e da AC.

5.9 Para o resultado final da ACT, à pontuação máxima obtida será atribuída a nota 10,00 (dez vírgula zero zero) e assim proporcionalmente às demais pontuações obtidas. A nota da ACT será atribuída peso 1 (um) na média ponderada para a obtenção da Nota Final (NF).

5.10 Após esta fase, os(as) candidatos(as) de melhor nota na ACT serão chamados(as) para prosseguirem no processo, de acordo com o número de vagas estabelecidas pelo Comandante da 2ª RM.

5.11 O candidato(a) poderá recorrer do resultado final da ACT, mediante requerimento (Anexo “M” do presente Aviso de Convocação) dirigido ao presidente da CSE, protocolado no Comando da 2ª RM, em até 48 (quarenta e oito) horas após a publicação oficial do resultado (no endereço eletrônico da 2ª RM), sendo vedada a juntada de qualquer documento além dos já apresentados para contagem de pontuação.

5.12 A documentação dos candidatos eliminados poderão ser retirados pelo próprio candidato(a), e estarão disponíveis por 01 (um) mês após o resultado final da ACT, no Comando

da 2ª RM, sendo que após este prazo serão incinerados.

6. AVALIAÇÃO TÉCNICA (AT)

6.1 A Avaliação Técnica (AT) é de caráter classificatório e eliminatório.

6.2 O(A) candidato(a) será eliminado:

6.2.1 não comparecer em data, local e horário definido e divulgado no endereço eletrônico da 2ª RM;

6.2.2 por falta de aproveitamento [nota igual a 0,00 (zero vírgula zero zero)] nas questões objetivas ou discursivas; e

6.2.3 usar qualquer aparelho eletrônico.

6.3 A AT será realizada por meio de questões objetivas e/ou discursivas, abordando o conteúdo programático do curso que habilita o candidato(a) à inscrição, o Estatuto dos Militares (Lei nº 6.880, de 9 de dezembro de 1980 e a alteração Lei nº 13.954, de 16 de dezembro de 2019).

6.3.1 Não serão disponibilizadas para consulta as AT realizadas em anos anteriores.

6.3.2 Ao final da realização da AT, o caderno de questões e a folha de respostas deverão ser devolvidos aos aplicadores.

6.4 Será atribuída nota de 0,00 (zero vírgula zero zero) a 10,00 (dez vírgula zero zero) para AT, com peso 2 (dois) no cálculo da Nota Final (NF).

6.5 O(a) candidato(a) poderá recorrer do resultado final da AT, mediante requerimento (Anexo "M" do presente Aviso de Convocação) dirigido ao presidente da CSE, protocolado no Comando da 2ª RM em até 48 (quarenta e oito) horas após a divulgação do resultado e gabarito oficial no endereço eletrônico da 2ª RM.

7. NOTA FINAL (NF)

7.1 A NF será calculada pela seguinte fórmula:

- $NF = [(ACT \times 1) + (AT \times 2)] / 3$, onde serão consideradas até 2 (duas) casas decimais.

7.2 A classificação será determinada pela NF, sendo o candidato(a) ordenado da maior para a menor nota.

7.3 Havendo empate na NF, a classificação nesta fase atenderá aos critérios listados abaixo, na seguinte ordem:

7.3.1 maior nota na AT;

7.3.2 maior nota na ACT;

7.3.3 militares da ativa e por antiguidade;

7.3.4 reservistas por antiguidade; e

7.3.5 candidato(a) com maior idade.

7.4 Serão chamados para prosseguir no processo os candidato(a)s de melhor NF, dentro das vagas disponibilizadas, conforme necessidades do Comando da 2ª RM.

7.5 O(a) candidato(a) poderá recorrer do resultado da NF, mediante requerimento (Anexo “M” do presente Aviso de Convocação) dirigido ao presidente da CSE, protocolado no Comando da 2ª RM em até 48 (quarenta e oito) horas da divulgação do resultado, publicado no endereço eletrônico da 2ª RM.

8. ENTREVISTA

8.1 A Entrevista é de caráter informativo e será realizada pela CSE visando obter informações complementares.

8.2 O(A) candidato(a) será eliminado(a) caso não compareça no local, data e horário previsto para a entrevista.

9. INSPEÇÃO DE SAÚDE (IS)

9.1 São convocados para a IS, em uma 1ª (primeira) chamada, aqueles candidatos classificados dentro da quantidade de vagas disponibilizadas, após a realização da Entrevista, podendo haver chamadas posteriores.

9.1.1 Entre a publicação da chamada para a IS e a sua realização, haverá um período de, no mínimo, 15 (quinze) dias, a fim de que o candidato possa providenciar os exames solicitados.

9.2 O candidato(a) deverá conduzir sob as vestimentas traje de banho no momento da inspeção de saúde, sob pena de não realização da mesma:

9.2.1 candidato: sunga; e

9.2.2 candidata: biquíni (duas peças).

9.3 A IS é de caráter eliminatório. Tem por objetivo a verificação das condições de saúde do candidato(a), a fim de identificar a existência de motivos incapacitantes ao exercício das atividades militares, concluindo pelo parecer “Apto” ou “Inapto” ao término da mesma, exarado por médico.

9.3.1 A realização dos exames será de responsabilidade e ônus do candidato(a).

9.3.2 O candidato(a) deverá apresentar os resultados dos exames impressos, acompanhados dos respectivos laudos, quando for o caso, e os resultados dos exames retirados pela *internet* deverão ser impressos em 2 (duas) vias;

9.3.3 Os exames deverão estar datados de, no máximo, até 90 (noventa) dias que antecede a IS.

9.4 O(A) candidato(a) deverá entregar no momento da IS:

9.4.1 ficha médica de inspeção de saúde impressa (Anexo “N” do presente Aviso);

9.4.2 questionário médico de saúde para a inspeção de saúde impresso (Anexo “O” do presente Aviso); e

9.4.3 termo de cientificação do resultado da IS para ingresso impresso (Anexo “P” do presente Aviso).

9.5 A existência de tatuagens no corpo do candidato(a) que afete a honra pessoal, o pundonor militar ou o decoro de classe, exigido aos integrantes das Forças Armadas, valores estes previstos no Estatuto dos Militares, configura-se motivo para eliminação no processo,

bem como as tatuagens que apresentem símbolos e/ou inscrições alusivas a:

- 9.5.1 ideologias terroristas e/ou extremistas;
- 9.5.2 práticas contrárias às instituições democráticas;
- 9.5.3 prática à violência;
- 9.5.4 apologia ao crime;
- 9.5.5 discriminação ou preconceitos de raça, credo, sexo ou origem;
- 9.5.6 ideias ou atos libidinosos;
- 9.5.7 ideias ou atos ofensivos às Forças Armadas; e
- 9.5.8 partidos políticos ou propaganda político partidária.

9.6 As cópias dos exames da inspeção de saúde deverão ser assinados pelo candidato(a) de acordo com seu documento de identificação, no ato da entrega.

9.7 As cópias dos exames deverão ser entregues dentro de envelope aberto, tamanho A4 ou similar, identificado de forma manuscrita (letra de forma) ou impresso, com os seguintes itens: área de interesse, número de inscrição e nome completo.

Exemplo:

DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS/ AVALIAÇÃO CURRICULAR

ÁREA DE INTERESSE: OTT – ENFERMAGEM - ASSISTENCIAL

Nº DE INSCRIÇÃO: 012345

NOME COMPLETO: FULANO DE TAL

9.8 O candidato(a) em consonância ao nº 9.1 deverá apresentar os seguintes exames, preferencialmente nesta ordem:

- 9.8.1 grupo sanguíneo e fator Rh;
- 9.8.2 sorologia para *lues* ou sífilis (VDRL), anticorpo anti-*Treponema pallidum*;
- 9.8.3 vírus da Imunodeficiência Humana – HIV I e II;
- 9.8.4 sorologia para Chagas, anticorpo anti-*trypanosomacruzi*; (ou exame similar mais moderno para o mesmo objetivo);
- 9.8.5 perfil imunológico para hepatites A (anti-HAV), B (HBsAG, anti-HbsAG, anti-HBc) e C (anti-HCV);
- 9.8.6 hemograma completo;
- 9.8.7 exame da tireoide: TSH e T4 livre;
- 9.8.8 ácido úrico;
- 9.8.9 coagulograma;
- 9.8.10 velocidade de hemossedimentação (VHS);
- 9.8.11 glicemia de jejum;
- 9.8.12 uréia;
- 9.8.13 creatinina;

9.8.14 parasitológico de fezes;

9.8.15 sumário de urina tipo 1;

9.8.16 radiografia de campos pleuro-pulmonares, com laudo;

9.8.17 radiografia panorâmica da coluna vertebral, com laudo, especificando os ângulos de COBB e de FERGUSON, e escanometria dos membros inferiores;

9.8.18 eletrocardiograma em repouso, com laudo;

9.8.19 teste ergométrico, com laudo;

9.8.20 eletroencefalograma simples, com laudo;

9.8.21 audiometria tonal, vocal e impedanciometria;

9.8.22 parecer oftalmológico (acuidade visual com e sem correção, refração, fundo do olho, tonometria, motilidade e senso cromático). O candidato(a) com deficiência visual deverá apresentar-se para realizar a IS portando a receita médica com a correção prescrita;

9.8.23 o candidato(a) civil e militar deverá realizar o exame toxicológico baseado em amostras de queratina de larga janela de detecção [superior a 60 (sessenta) dias]; e

9.8.24 a candidata feminina, civil e militar, deverá realizar o exame de colpocitologia oncótica.

9.9 O candidato(a) que apresentar em seus exames resultados considerados incapacitantes, analisados pelo médico militar integrante da CSE, será considerado inapto para prosseguimento no processo.

9.10 O candidato(a) que já pertença ao serviço ativo do EB poderá ter os exames complementares substituídos pela Ata de IS para a permanência no serviço ativo (§ 3º do Art. 116, da Portaria nº 046-DGP, de 27 de março de 2012), desde que apresente a referida Ata no momento da realização da IS. Caso contrário, deverá apresentar os exames previstos neste Aviso de Convocação.

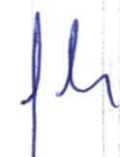
9.11 O(a) militar do serviço ativo do EB deverá entregar, em caráter complementar à IS, o exame toxicológico baseado em amostras de queratina de larga janela de detecção [superior a 60 (sessenta) dias]; e o segmento feminino o teste de gravidez sanguíneo (βHCG quantitativo, pelo método de quimioluminescência).

9.12 A critério do médico(a) militar responsável pela IS, o candidato(a) poderá ser considerado inapto(a) caso seja verificada alguma patologia incapacitante para a prestação do Serviço Militar, mesmo que a doença não tenha sido diagnosticada nos exames previstos do presente Aviso.

9.13 Constituem causas de incapacidade física, por motivo de saúde, para a convocação:

- Para ambos os sexos:

9.13.1 as doenças que motivam a isenção definitiva dos conscritos para o Serviço Militar das Forças Armadas, constantes do Anexo II às instruções gerais para a inspeção de saúde dos conscritos (IGISC) (Decreto nº 60.822, de 07 de junho de 1967, com as modificações contidas nos Decretos nº 63.078, de 05 de agosto de 1968 e nº 703, de 22 de dezembro de 1992), no que couber;



9.13.2 peso desproporcional à altura, tomando-se por base a diferença de mais de 10 (dez) entre a altura (número de centímetros acima de um metro) e o peso (em quilogramas), para candidato(a)s com altura inferior a 1,75m e de mais de 15 (quinze) para o(a)s candidato(a)s de altura igual ou superior a 1,75m, sendo avaliado peso, altura, relação peso-altura através do índice de massa corpórea (IMC). O cálculo do IMC será realizado pela fórmula: $IMC = Kg/m^2$ (onde o peso, em quilogramas, é dividido pelo quadrado da altura, em metros). Estas diferenças, entretanto, por si só, não constituem em elemento decisivo para a IS, a qual as analisará em relação ao biótipo e outros parâmetros do exame físico, tais como: massa muscular, constituição óssea e perímetro torácico;

9.13.3 reações sorológicas positivas para sífilis, doença de Chagas ou síndrome de imunodeficiência adquirida (SIDA), sempre que, afastadas as demais causas da positividade, confirmem a existência daquelas doenças;

9.13.4 taxa glicêmica anormal;

9.13.5 campos pleuropulmonares anormais, inclusive os que apresentarem vestígios de lesões graves anteriores;

9.13.6 hérnia, qualquer que seja sua sede ou volume;

9.13.7 albuminúria ou glicosúria persistentes;

9.13.8 audibilidade inferior a 35 (trinta e cinco) decibéis, nas frequências de 250 a 6000 C/S, em ambos os ouvidos;

9.13.9 doenças contagiosas crônicas da pele;

9.13.10 cicatrizes que, por sua natureza e sede, possam, em face de exercícios peculiares à atividade militar, vir a motivar qualquer perturbação funcional ou se ulcerar;

9.13.11 ausência ou atrofia de músculos, quaisquer que sejam as causas;

9.13.12 imperfeita mobilidade funcional das articulações, bem como quaisquer vestígios anatômicos e funcionais de lesões ósseas ou articulares anteriores;

9.13.13 hipertrofia média ou acentuada da tireoide, associada ou não aos sinais clínicos de hipertireoidismo;

9.13.14 anemia com hemoglobinometria inferior a 12 (doze) g/dl;

9.13.15 pés planos espásticos e demais deformidades dos pés, incompatíveis com o exercício das atividades militares;

9.13.16 pressão arterial sistólica superior a 140 mmHg e diastólica superior a 90 mmHg, medidas em ambos os membros superiores, na posição sentada ou deitada, em, pelo menos, três verificações, com intervalos de 10 minutos;

9.13.17 distúrbios da fala;

9.13.18 desvios da coluna, configurando escoliose com ângulo de Cobb superior a 12º (doze) graus, ou cifose com ângulo de Cobb superior a 40º (quarenta) graus, ou lordose com ângulo de Ferguson superior a 48º (quarenta e oito) graus;

9.13.19 anomalia no comprimento dos membros inferiores, com encurtamento de um dos membros maiores que 15 mm (quinze milímetros);

9.13.20 varizes acentuadas de membros inferiores;

9.13.21 acuidade visual menor que 0,3 (20/67), em ambos os olhos, sem correção,

utilizando-se a escala de *Snellen*, desde que, com a melhor correção possível, através do uso de lentes corretoras ou realização de cirurgias refrativas, não se atinjam índices de visão igual a 20/30 em ambos os olhos, tolerando-se os seguintes índices: 20/50 em um olho, quando a visão no outro for igual a 20/20; 20/40 em um olho, quando a visão no outro for igual a 20/22; e 20/33 em um olho, quando a visão no outro for igual a 20/25. A visão monocular, com a melhor correção possível, será sempre incapacitante; e

9.13.22 exame toxicológico clínico positivo sempre que, afastadas as demais causas da positividade, confirmem a existência de substâncias tóxicas.

- Para candidatos do segmento masculino:

9.13.23 altura inferior a 1,60m; e

9.13.24 hidrocele.

- Para candidatas do segmento feminino:

9.13.25 altura inferior a 1,55m;

9.13.26 gigantomastia; e

9.13.27 o estado de gravidez elimina a candidata do processo, em decorrência dos riscos para a gestação, pela prática de atividades inerentes ao exame de aptidão física.

9.14 A data, local e horário onde ocorrerá a IS serão divulgados tempestivamente, no endereço eletrônico da 2ª RM.

9.15 O candidato(a) inapto na IS poderá requerer ao Comandante da 2ª RM uma Inspeção de Saúde em Grau de Recurso (ISGR) (Anexo "R" do presente Aviso de Convocação).

10. INSPEÇÃO DE SAÚDE EM GRAU DE RECURSO

10.1 O candidato(a) poderá requerer a ISGR, dentro do prazo de 5 (cinco) dias úteis, após a publicação do resultado da IS no endereço eletrônico da 2ª RM. Deve ser protocolado durante o horário de expediente, no Comando da 2ª RM, Quartel General do Ibirapuera, no endereço: Av. Sargento Mario Kozel Filho, nº 222, Paraíso - São Paulo/SP.

10.13 A ISGR deverá ser solicitada conforme Anexo "Q" do presente Aviso de Convocação, fundamentada com exposição de motivos, e pela apresentação de documentação (exames/laudos) que justifique a sua discordância, juntamente com a cópia de sua carteira de identidade e CPF, e a cópia da folha do termo de cientificação do resultado da IS para ingresso (Anexo "P" do presente Aviso de Convocação), preenchida e assinada pelo médico na data da realização da IS.

10.14 O candidato(a) será eliminado do processo, referente à ISGR, se não comparecer pessoalmente para realização da mesma, bem como se não apresentar documentação/exames/laudos que justifique sua discordância.

11. EXAME DE APTIDÃO FÍSICA (EAF)

11.1 O EAF é de caráter eliminatório, e será aplicado pela CSE do EAF, após o candidato(a) obter o parecer Apto na IS ou na ISGR.

11.2 O candidato(a) realizará o EAF no local, data e horário designados pela comissão de aplicação do EAF, e será informado por meio do endereço eletrônico da 2ª RM.

11.3 O estado de gravidez elimina a candidata do processo, em decorrência dos riscos para a gestação em virtude da prática de atividades inerentes ao Exame de Aptidão Física (EAF), previstas no presente Aviso. O estado de gravidez deverá ser comunicado imediatamente e por escrito, e a qualquer tempo, à CSE ou ao Serviço Militar Regional da 2ª RM, sob pena de eliminação do processo.

11.4 As candidatas deverão trazer, na data do EAF, o exame de gravidez (β HCG quantitativo, pelo método de quimioluminescência), o qual deverá ser datado de até 5 (cinco) dias corridos, antes do dia previsto para EAF.

11.5 O candidato(a) deverá entregar o termo de responsabilidade para participação do EAF, conforme o Anexo "R" do presente Aviso, até o dia previsto para o mesmo.

11.6 O candidato(a) será eliminado(a) do processo nos seguintes casos, referente ao EAF:

11.6.1 não comparecer na data, local e horário determinado, mesmo que por motivo de caso fortuito ou de força maior;

11.6.2 não entregar o termo de responsabilidade para participação nos exames de aptidão física;

11.6.3 ser acompanhado por terceiros não participantes do processo, em qualquer momento do exame;

11.6.4 não atinja o índice exigido, na 2ª tentativa;

11.6.5 utilizar qualquer aparelho eletrônico, bem como relógio; e

11.6.6 estar com restrição médica, mesmo após ter sido Apto(a) na Inspeção de Saúde. O candidato(a) deverá obrigatoriamente comunicar eventual restrição à CSE do EAF. A omissão desta informação, que venha a prejudicar sua integridade física, será de sua inteira responsabilidade.

11.7 O candidato(a) deverá trajar vestimenta adequada para a prática desportiva:

11.7.1 Candidatos: camiseta com mangas, calça/calção/shorts/bermuda e tênis; e

11.7.2 Candidatas: camiseta com mangas e com *top* esportivo, *legging*/corsário/calça ou shorts com bermuda térmica e tênis.

11.8 O candidato(a) militar da ativa deverá comparecer uniformizado, de acordo com as regras e regulamentos específicos da Instituição a que pertence.

11.9 O EAF será avaliado pela aplicação de tarefas, em movimentos sequenciais padronizados, de forma contínua e execução segundo a legislação em vigor no EB:

11.9.1 flexão de braços sobre o solo (sem limite de tempo):

11.9.1.1 posição inicial: em terreno plano e liso, o candidato deverá se deitar em decúbito ventral, apoiando o tronco e as mãos no solo, ficando as mãos ao lado do tronco com os dedos apontados para a frente e os polegares tangenciando os ombros, permitindo, assim, que as mãos fiquem com um afastamento igual à largura do ombro. Após adotar a abertura padronizada dos braços, deverá erguer o tronco até que os braços fiquem estendidos, mantendo os pés unidos e apoiados sobre o solo; a posição para as mulheres é análoga, porém podem apoiar os joelhos sobre o solo;

11.9.1.2 execução: o candidato (masculino) deverá abaixar o tronco e as pernas ao mesmo tempo, flexionando os braços paralelamente ao corpo até que o cotovelo ultrapasse a linha das costas, ou o corpo encoste no solo. Estenderá, então, novamente, os braços, erguendo, simultaneamente, o tronco e as pernas até que os braços fiquem totalmente estendidos, quando será completada uma repetição. Cada candidato deverá executar o número máximo de flexões de braços sucessivas, sem interrupção do movimento. O ritmo das flexões de braços, sem paradas, será opção do candidato e não há limite de tempo; e

11.9.1.3 execução: a candidata (feminino) poderá realizar o exercício apoiando o joelho no chão, visando diminuir a força à ser exercida.

11.9.2 abdominal supra:

11.9.2.1 posição inicial: o candidato(a) deverá tomar a posição deitado em decúbito dorsal, joelhos flexionados, pés apoiados no solo, sem uso de outro apoio, calcanhares próximos aos glúteos, braços cruzados sobre o peito, de forma que as mãos encostem nos ombros opostos (mão esquerda no ombro direito e vice e versa). O avaliador deverá se colocar ao lado do avaliado, posicionando os dedos de sua mão espalmada, perpendicularmente, sob o tronco do mesmo a uma distância de quatro dedos de sua axila, tangenciando o limite inferior da escápula (omoplata). Esta posição deverá ser mantida durante toda a realização do exercício; e

11.9.2.2 execução: o candidato(a) deverá realizar a flexão abdominal até que as escápidas percam o contato com a mão do avaliador e retornar à posição inicial, quando será completada uma repetição. Cada candidato(a) deverá executar o número máximo de flexões abdominais sucessivas, sem interrupção do movimento, em um tempo máximo de 5 (cinco) minutos. O ritmo das flexões abdominais, sem paradas, será opção do candidato(a). O candidato(a) não poderá obter impulso com os braços afastando-os do tronco nem retirar os quadris do solo, durante a execução do exercício.

11.9.3 corrida livre, no tempo máximo de 12 (doze) minutos:

11.9.3.1 Na posição inicial de pé, o candidato(a) deverá correr ou andar durante 12 (doze) minutos, podendo haver ou não interrupções ou modificações do ritmo de corrida. A prova deverá ser realizada em piso duro (asfalto ou similar) e plano, sendo aceitáveis pequenos desníveis compensados ao longo do percurso.

11.10 As tarefas serão realizadas em dois dias consecutivos e o candidato(a) deverá atingir os seguintes índices mínimos para aprovação:

| Estágio de Serviço Técnico (EST) | 1º (primeiro) dia | | 2º (segundo) dia |
|----------------------------------|-------------------|-----------------|------------------------------------|
| | flexão de braços | abdominal supra | corrida livre em 12 (doze) minutos |
| Homens | 10 (dez) | 20 (vinte) | 1800 (um mil e oitocentos) metros |
| Mulheres | 6 (seis) | 14 (catorze) | 1600 (um mil e seiscentos) metros |

11.10.1 As tarefas previstas serão executadas pelo candidato(a) na sequência acima, dentro do previsto para cada dia.

11.10.2 Durante a realização do EAF, caso o candidato(a) não atinja o índice exigido, será permitido executar outra tentativa para cada uma das tarefas, que deverá ser realizada com intervalo de 24 (vinte e quatro) horas, a contar da 1ª (primeira) tentativa.

11.11 O candidato(a) tomará ciência do seu resultado no EAF imediatamente após a sua realização. A comissão de aplicação do EAF fará o registro em ata e o mesmo será publicado no endereço eletrônico da 2ª RM.

12. DESIGNAÇÃO

12.1 Após as etapas de seleção do processo, o candidato(a) escolherá sua OM de destino, de acordo as vagas disponibilizadas e sua classificação. A designação para o Serviço Militar compreende a assinatura dos documentos necessários para incorporação, finalizando o processo seletivo. O resultado final do processo será divulgado no endereço eletrônico da 2ª RM.

12.1.1 Neste momento, o candidato(a) deverá entregar a declaração de residência no Estado de São Paulo, conforme Anexo "D" do presente Aviso.

12.1.2 O candidato(a) será eliminado do processo caso não entregue tal declaração na data prevista para a designação.

12.2 O candidato(a), ao assinar a ata de designação, obriga-se com este ato à prestação do Serviço Militar. O não comparecimento à OM designada, após a assinatura, incorrerá em crime de insubmissão (Artigo 183 do Código Penal Militar).

12.3 Após auditoria na documentação apresentada pelo candidato(a), caso seja observado o não cumprimento de algum item do presente Aviso de Convocação, no período compreendido entre a entrega da documentação e a data da incorporação, o candidato(a) será eliminado do processo, ou terá sua convocação anulada.

12.4 No dia da designação as candidatas deverão apresentar outro exame β HCG quantitativo, pelo método de quimioluminescência, original, e entregar uma cópia impressa, datada de no máximo 5 (cinco) dias corridos. Caso seja positivo, a candidata será eliminada do processo, a fim de se preservar a saúde da mãe e a integridade do feto, em face das atividades militares desenvolvidas na 1ª (primeira) fase do EST.

12.5 O candidato(a) incorporado deverá cumprir o período de Serviço Militar a que se propôs para poder solicitar licenciamento, por interesse próprio, o que somente será concedido quando não houver prejuízo para o serviço (Artigo 170, da Portaria nº 046–DGP, de 27 de março de 2012).

12.6 O primeiro ano de estágio é dividido em duas fases. A 1ª (primeira) fase, com duração de 45 (quarenta e cinco) dias, destina-se à absorção de conhecimentos relativos ao EST como uma primeira adaptação à vida militar. A 2ª (segunda) fase, com duração de 10 (dez) meses e 15 (quinze) dias, destina-se à aplicação dos conhecimentos profissionais do candidato(a) em sua respectiva área de formação.

13. DISPOSIÇÕES FINAIS

13.1 Durante todo o processo, quando solicitado pela CSE, o candidato(a) deverá apor sua assinatura (a mesma constante do seu documento de identidade ou equivalente) em uma lista de presença e nos documentos eventualmente entregues.

13.2 Não serão fornecidos atestados, certificados ou certidões não previstos no presente Aviso de Convocação.

13.3 Para o candidato(a) que vier a ser convocado, não fica assegurado o seu retorno ao emprego anterior quando do seu licenciamento, haja vista sua voluntariedade para prestação do Serviço Militar Temporário.

13.4 A permanência do convocado(a) no Serviço Militar ativo é transitória, decorrendo disso a impossibilidade de se adquirir a estabilidade prevista no Artigo 50, inciso IV, letra "a", da Lei nº 6.880 de 09 de dezembro de 1980 (Estatuto dos Militares), e Lei nº 13.954, de 16 de dezembro de 2019.

13.5 O presente Aviso de Convocação será válido por 01 (um) ano, a contar da data de sua publicação, ou até a divulgação de um novo Aviso; podendo, ainda, ser prorrogado por decisão do Comandante da 2ª RM.

13.6 O processo poderá ser encerrado ou extinto por ato do Comandante da 2ª RM, a qualquer momento.

13.7 Os casos omissos serão resolvidos pelo Comandante da 2ª RM, e informados oportunamente aos interessados.

14. ANEXOS

Anexo "A": Cronograma das Atividades.

Anexo "B": Ficha Auxiliar para Recebimento de Documentos.

Anexo "C": Modelo de DIEx de Parecer para Participação do Processo de Seleção.

Anexo "D": Declaração de Residência.

Anexo "E": Declaração de Voluntariado para prestação do Serviço Militar Temporário.

Anexo "F": Declaração Negativa de Condenação em Ações Criminais e Outros.

Anexo "G": Declaração Negativa de Ações Judiciais Contra as Forças Armadas e/ou Auxiliares.

Anexo "H": Declaração Negativa de Investidura em Cargo Público.

Anexo "I": Declaração de Tempo de Serviço Militar.

Anexo "J": Declaração da Necessidade de Informação do Estado de Gravidez.

Anexo "K": Ficha de Avaliação Curricular de Enfermagem - Auditoria.

Anexo "L": Ficha de Avaliação Curricular de Enfermagem - Assistencial.

Anexo "M": Requerimento em Grau Recurso da Avaliação Curricular, Avaliação Técnica e Nota Final e Entrevista.

Anexo "N": Ficha Médica de Inspeção de Saúde.

Anexo “O”: Questionário Médico de Saúde para a Inspeção de Saúde.

Anexo “P”: Termo de Cientificação do Resultado da Inspeção de Saúde Para Ingresso.

Anexo “Q”: Requerimento da Inspeção de Saúde em Grau de Recurso.

Anexo “R”: Termo de Responsabilidade para Participação no Exame de Aptidão Física.



Gen Div JOÃO CHALELLA JÚNIOR
Comandante da 2ª Região Militar

ANEXO "A" DO AVISO DE CONVOCAÇÃO Nº 011/ÁREA TÉCNICA – SERVIÇO MILITAR REGIONAL DA 2ª REGIÃO MILITAR, DE 20 DE JULHO DE 2020.**CRONOGRAMA DAS ATIVIDADES**

| Nº | ATIVIDADE | LOCAL/ RESPONSÁVEL | PERÍODO | OBSERVAÇÃO |
|----|---|--|---|--|
| 1 | divulgação do Aviso de Convocação | no endereço eletrônico da 2ª RM http://www.2rm.eb.mil.br | a ser definido | no ambiente do "Serviço Militar" |
| 2 | inscrição | | 15h30 de 28 de julho de 2020 às 15h30 de 11 de agosto de 2020 | no ambiente do "Serviço Militar" |
| 3 | divulgação da relação de candidato(a)s inscrito(a)s | | a ser definido | no ambiente do "Serviço Militar" |
| 4 | entrega de documentos obrigatórios e avaliação curricular | 2ª RM / candidato(a) | a ser definido | nº 4 e 5 do aviso de convocação (2) |
| 5 | pedido de revisão da pontuação obtida na ACT, em grau de recurso | 2ª RM / candidato(a) | até 48h após a divulgação do resultado da AC | deverá ser solicitado pelo próprio candidato(a) nº 5.11 do aviso de convocação (1) |
| 6 | divulgação do resultado final da ACT após avaliação de recursos | no endereço eletrônico da 2ª RM http://www.2rm.eb.mil.br | a ser definido | no ambiente do "Serviço Militar" |
| 7 | devolução da documentação ao candidato(a) | na OM da Sede de Seleção / Presidente da CSE | até 01 (um) mês após o resultado final da AC | nº 5.12 do aviso de convocação |
| 8 | divulgação do calendário para realização da AT | no endereço eletrônico da 2ª RM http://www.2rm.eb.mil.br | a ser definido | no ambiente do "Serviço Militar" |
| 9 | realização da AT | 2ª RM / Presidente da CSE | a ser definido | a critério da CSE (2) |
| 10 | divulgação do resultado da AT | no endereço eletrônico da 2ª RM http://www.2rm.eb.mil.br | a ser definido | no ambiente do "Serviço Militar" |
| 11 | pedido de revisão do resultado obtido na AT, em grau de recurso | 2ª RM / candidato(a) | até 48h após a divulgação do resultado da AT | deverá ser solicitado pelo próprio candidato(a) nº 6.4 do aviso de convocação (1) |
| 12 | divulgação do resultado definitivo da AT, após avaliação de recursos | no endereço eletrônico da 2ª RM http://www.2rm.eb.mil.br | a ser definido | no ambiente do "Serviço Militar" |
| 13 | divulgação da classificação final do(a)s candidato(a)s e divulgação do calendário para a entrevista | no endereço eletrônico da 2ª RM http://www.2rm.eb.mil.br | a ser definido | no ambiente do "Serviço Militar" |
| 14 | pedido de revisão do resultado obtido na NF, em grau de recurso | 2ª RM / candidato(a) | até 48h após a divulgação do resultado da NF | deverá ser solicitado pelo próprio candidato(a) nº 7.5 do aviso de convocação (1) |

| | | | | |
|----|---|--|---|----------------------------------|
| 15 | divulgação de convocados para a entrevista | no endereço eletrônico da 2ª RM http://www.2rm.eb.mil.br | a ser definido | no ambiente do “Serviço Militar” |
| 16 | entrevista | a ser definido | a ser definido | nº 8 do aviso de convocação (2) |
| 17 | divulgação de convocados para a IS | no endereço eletrônico da 2ª RM http://www.2rm.eb.mil.br | a ser definido | no ambiente do “Serviço Militar” |
| 18 | Realização da IS | HMASP / CSE | a ser definido | nº 9 do aviso de convocação (2) |
| 19 | divulgação do resultado da IS | no endereço eletrônico da 2ª RM http://www.2rm.eb.mil.br | a ser definido | no ambiente do “Serviço Militar” |
| 20 | pedido de ISGR | 2ª RM / candidato(a) | até 5 (cinco) dias úteis após a divulgação do resultado da IS | nº 10 do aviso de convocação (1) |
| 21 | divulgação final da IS, após avaliação de recursos (ISGR) | no endereço eletrônico da 2ª RM http://www.2rm.eb.mil.br | a ser definido | no ambiente do “Serviço Militar” |
| 22 | divulgação de convocados para a EAF | no endereço eletrônico da 2ª RM http://www.2rm.eb.mil.br | a ser definido | no ambiente do “Serviço Militar” |
| 23 | EAF | a ser definido | a ser definido | nº 11 do aviso de convocação (2) |
| 24 | divulgação do resultado do EAF | no endereço eletrônico da 2ª RM http://www.2rm.eb.mil.br | a ser definido | no ambiente do “Serviço Militar” |
| 25 | divulgação de convocados para a designação | no endereço eletrônico da 2ª RM http://www.2rm.eb.mil.br | a ser definido | no ambiente do “Serviço Militar” |
| 26 | IS antes da designação | HMASP/candidata | a ser definido | nº 12.4 do aviso de convocação |
| 27 | incorporação | na OM de 1ª Fase | a ser definido | (2) |

*Cronograma sujeito a alterações.

Observações:

- (1) Em caso de dúvidas em relação ao horário do expediente, o candidato(a) poderá ligar diretamente na Organização Militar.
- (2) Para evitar atraso, recomenda-se a chegada do candidato(a) no local do evento, com uma antecedência mínima de 30 (trinta) minutos.

ENDEREÇO

COMANDO DA 2ª REGIÃO MILITAR

Av. Sargento Mário Kozel Filho, 222, Paraíso – São Paulo/SP, CEP 04005-903

Serviço Militar Regional, Telefone: (11) 3888-5294 / E-mail: prt@2rm.eb.mil.br

ANEXO "B" DO AVISO DE CONVOCAÇÃO Nº 011/ÁREA TÉCNICA – SERVIÇO MILITAR REGIONAL DA 2ª REGIÃO MILITAR, DE 20 DE JULHO DE 2020.

FICHA AUXILIAR PARA RECEBIMENTO DE DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS – composta por 3 (três) páginas

1. Instruções Gerais

- 1.1 Esta ficha deverá ser preenchida pela equipe na data da entrega dos documentos obrigatórios.
 1.2 Deverá se atentar aos nº 4 do presente Aviso de Convocação.
 1.3 Os documentos obrigatórios entregues, na sua totalidade, em data local e horário determinado, terão pontuação de 2,00 (dois vírgula zero zero) somados aos pontos da AC, conforme o nº 4.4 do presente Aviso de Convocação.
 1.4 Em caso de ausência de documento, o candidato(a) deverá realizar a entrega em uma segunda oportunidade, e não receberá a pontuação de 2,00 (dois vírgula zero zero), conforme o nº 4.4 do presente Aviso de Convocação.
 1.5 Deverá ser entregue somente cópias dos documentos listados abaixo, exceto as declarações, certidões e atestados criminais.
 1.6 O candidato(a) deverá 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.

2. Identificação do(a) candidato(a)

| | | | |
|---------------------------------------|-------|--------------|----------|
| Nome | | Data | |
| Sexo: () Feminino () Masculino | Email | | Telefone |
| RG | CPF | Nº Inscrição | |
| Seleção de Oficial Técnico Temporário | | Área | |

3. Identificação da equipe (para preenchimento da CSE)

| Cargo | Posto/Graduação | Nome dos responsáveis pela avaliação |
|------------|-----------------|--------------------------------------|
| Presidente | | |
| Membro | | |
| Membro | | |
| Membro | | |
| Membro | | |
| Auxiliar | | |

4. Lista de Documentos Obrigatórios

| Nº | DOCUMENTO | SIM | NÃO | N/A | OBS |
|----|---|-----|-----|-----|-------------------------|
| # | ENVELOPE | | | | Com identificação |
| 01 | Comprovante de Inscrição, com foto 3x4 colada | | | | Obrigatório foto colada |
| 02 | Ficha auxiliar para recebimento de documentos com 3 (três) páginas (NÃO PREENCHIDO) | | | | |
| 03 | Diploma do Ensino Superior, com Histórico Escolar | | | | |
| 04 | Certidão de nascimento ou casamento | | | | |
| 05 | Documento de identidade | | | | |
| 06 | Cadastro de Pessoa Física – CPF | | | | |
| 07 | Título de eleitor | | | | |
| 08 | Certidão de quitação eleitoral da justiça eleitoral | | | | |
| 09 | Declaração de voluntário para prestação do serviço militar temporário | | | | |
| 10 | Declaração negativa de condenação em ações criminais e outros | | | | |

| | | | | | |
|---|---|--|--|--|---|
| 11 | Declaração negativa de condenação em ações criminais e outros | | | | |
| 12 | Declaração negativa de ações judiciais contra as forças armadas e/ou auxiliares | | | | |
| 12.1 | Dados do inquérito/processo judicial | | | | |
| 13 | Declaração negativa de investidura em cargo público | | | | |
| 13.1 | Declaração de tempo de serviço público anterior | | | | |
| 14 | Comprovante de tempo de serviço público anterior (se for o caso) | | | | |
| 15 | Declaração de tempo de Serviço Militar nas Forças Armadas e/ou Auxiliares (se for o caso) | | | | Obrigatório para militar da ativa e reserva |
| 16 | Declaração da necessidade de informação do estado de gravidez | | | | Somente segmento feminino |
| 17 | Documento de situação militar | | | | |
| 18 | Folha de alterações ou assentamentos militar (Ativa ou Reserva) | | | | Obrigatório para militar da ativa e reserva |
| 19 | Parecer do Comandante, Chefe ou Diretor de OM (DIEx ou Ofício) | | | | Obrigatório para militar da ativa |
| 20 | Certidão de execuções criminais do Tribunal de Justiça de São Paulo | | | | |
| 21 | Certidão de distribuição de ações criminais do Tribunal de Justiça de São Paulo | | | | |
| 22 | Certidão de antecedentes criminais do Tribunal de Justiça Militar de São Paulo | | | | |
| 23 | Certidão de antecedentes criminais da Justiça Federal de 1º Grau em São Paulo | | | | |
| 24 | Certidão de antecedentes criminais da Justiça Militar da União | | | | |
| 25 | Atestado de antecedentes criminais da Secretaria de Segurança Pública – São Paulo | | | | |
| 26 | Conselho Regional de Enfermagem de São Paulo – COREN-SP | | | | |
| 27 | Currículo da Plataforma Lattes atualizado (lattes.cnpq.br/) | | | | |
| 28 | Ficha de avaliação curricular da área, anexo "K" ou "L" do presente Aviso de Convocação | | | | |
| Entregou a totalidade dos documentos obrigatórios? | | | | | Preenchimento obrigatório |

(N/A: Não se aplica)

O candidato entregou todas os documentos obrigatórios:

 Sim, somará 2,00 (dois vírgula zero zero) na AC. Não, portanto deverá trazer o(s) documento(s) em data, hora e local determinado. Não receberá a pontuação de 2,00 (dois vírgula zero zero).

Alterações: _____

Eu, _____, declaro, para todos os fins, serem verdadeiras as informações fornecidas, estar ciente da responsabilidade criminal prevista nos Artigos 299 e 304 (falsidade ideológica) do Decreto – Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940 – Código Penal e Artigo 312 (falsidade) do Decreto – Lei nº 1.001, de 21 de outubro de 1969 – Código Penal Militar (CPM).

São Paulo, _____ de _____ de 20____.

 (Assinatura do(a) candidato de acordo com o documento de identidade)

PROTOCOLO DE RECEBIMENTO DE DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS (via CSE)

Eu, _____, portador(a) do RG nº _____, inscrito(a) no CPF nº _____ e inscrição nº _____, inscrito(a) do Processo de Seleção de Oficial Técnico Temporário na área de _____, tenho o conhecimento que:

() entreguei todos os documentos somando 2,00 (dois vírgula zero zero) pontos na AC.
() não entreguei todos os documentos obrigatórios, portanto deverei trazê-lo(s) em data, hora e local determinado, caso contrário estarei sujeito ao nº 4.4, do presente Aviso de Convocação. Não receberei a pontuação de 2,00 (dois vírgula zero zero). Documentos que devo entregar posteriormente: _____

São Paulo, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do(a) candidato(a): _____

Presidente da Comissão de Seleção

Membro da Comissão de Seleção

Membro da Comissão de Seleção

PROTOCOLO DE RECEBIMENTO DE DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS (via candidato)

Eu _____, portador(a) do RG nº _____, inscrito(a) no CPF nº _____ e inscrição nº _____, inscrito(a) do Processo de Seleção de Oficial Técnico Temporário na área de _____, tenho o conhecimento que:

() entreguei todos os documentos somando 2,00 (dois vírgula zero zero) pontos na AC.
() não entreguei todos os documentos obrigatórios, portanto deverei trazê-lo(s) em data, hora e local determinado, caso contrário estarei sujeito ao nº 4.4, do presente Aviso de Convocação. Não receberei a pontuação de 2,00 (dois vírgula zero zero). Documentos que devo entregar posteriormente: _____

São Paulo, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do(a) candidato(a): _____

Presidente da Comissão de Seleção

Membro da Comissão de Seleção

Membro da Comissão de Seleção

ANEXO "C" DO AVISO DE CONVOCAÇÃO Nº 011/ÁREA TÉCNICA – SERVIÇO MILITAR REGIONAL DA 2ª REGIÃO MILITAR, DE 20 DE JULHO DE 2020.



MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
COMANDO MILITAR DO SUDESTE
COMANDO DA 2ª REGIÃO MILITAR
(Cmdo das Armas Prov PR/1890)
REGIÃO DAS BANDEIRAS

MODELO DO DIEx

DIEx nº xxx - xxxxxx

EB: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx/xxxxx-xx

São Paulo, xx de xxxxxxxxxxxx de 20xx.

Do Comandante da ...

Ao Sr Chefe do Estado-Maior da 2ª Região Militar

Assunto: parecer do Cmt/Ch/Dir para participação do processo de seleção de _____ [Oficial (Técnico/Farmacêutico/Dentista/Veterinário) Temporário/Sargento Técnico Temporário/Cabo Especialista Temporário]

1. Informo que o(a) ____ (Of/3ºSgt/Cb/Sd) _____ (nome completo, com negrito nome de guerra), portador(a) de Identidade Militar nº _____ está participando do Processo de Seleção de _____ [Oficial (Técnico/Farmacêutico/Dentista/Veterinário) Temporário/Sargento Técnico Temporário/Cabo Especialista Temporário] na área de formação de _____.

2. Informo, ainda, o seguinte:

- a. há (ou não há) a inconveniência para o serviço com relação à possível convocação;
- b. o(a) militar possui (ou não possui) punição disciplinar, por ter cometido a transgressão _____ (leve ou média ou grave); e
- c. tempo de serviço até a presente data: ____ anos, ____ meses e ____ dias, de Serviço Militar.

Fulano da Silva - Cel
Comandante da ...

ANEXO "D" DO AVISO DE CONVOCAÇÃO Nº 011/ÁREA TÉCNICA – SERVIÇO MILITAR REGIONAL DA 2ª REGIÃO MILITAR, DE 20 DE JULHO DE 2020.

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

(entregue na data da designação)

1. Eu, _____ (nome completo)
portador(a) da identidade nº _____, CPF nº _____, nascido(a)
aos _____ dias do mês de _____ de _____, filho(a) de
_____ e de _____,
do sexo () feminino () masculino, declaro como candidato(a) ao processo de seleção para o Estágio Serviço
Técnico (EST), na área da 2ª Região Militar, residir no endereço
_____ cidade de
_____, no Estado de São Paulo, CEP _____, conforme comprovante
juntado a esta declaração.

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

_____, _____ de _____ de 20____.



(Assinatura do(a) declarante)

Nome completo do(a) declarante

ANEXO “E” DO AVISO DE CONVOCAÇÃO Nº 011/ÁREA TÉCNICA – SERVIÇO MILITAR REGIONAL DA 2ª REGIÃO MILITAR, DE 20 DE JULHO DE 2020.

DECLARAÇÃO DE VOLUNTARIADO PARA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO MILITAR TEMPORÁRIO

1. Eu, _____ (nome completo), portador(a) da identidade nº _____, CPF nº _____, nascido(a) aos _____ dias do mês de _____ de _____, filho(a) de _____ e de _____, do sexo () feminino () masculino, residente da cidade de _____, no Estado de São Paulo, declaro que sou voluntário(a) para o Estágio de Serviço Técnico (EST) pelo período de um ano, como Oficial, em Guarnição Militar no Estado de São Paulo, 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 vagas, do interesse do Exército Brasileiro e do meu desempenho profissional) prorrogações anuais, não ultrapassando o período de 96 (noventa e seis) meses, contado, para isso, todo o tempo que tenha de serviço prestado nas Forças Armadas.

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

_____, _____ de _____ de 20____.



(Assinatura do(a) declarante)

Nome completo do(a) declarante

ANEXO “F” DO AVISO DE CONVOCAÇÃO Nº 011/ÁREA TÉCNICA – SERVIÇO MILITAR REGIONAL DA 2ª REGIÃO MILITAR, DE 20 DE JULHO DE 2020.

DECLARAÇÃO NEGATIVA DE CONDENAÇÃO EM AÇÕES CRIMINAIS E OUTROS

1. Eu, _____ (nome completo), portador(a) da identidade nº _____, CPF nº _____, nascido(a) aos ____ dias do mês de _____ de _____, filho(a) de _____ e de _____, do sexo () feminino () masculino, declaro que não respondo como indiciado(a) a inquérito policial, nem a processo criminal, nem sofri condenação judicial, no Brasil e/ou no exterior até a presente data, para efeito do processo de seleção para o Estágio de Serviço Técnico (EST).

2. Estou ciente que na data da incorporação, caso venha a responder a algum inquérito policial ou processo criminal, devo comunicar a Comissão de Seleção, sobre pena de responsabilidade criminal.

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

_____, _____ de _____ de 20____.

(Assinatura do(a) declarante)

Nome completo do(a) declarante



ANEXO "G" DO AVISO DE CONVOCAÇÃO Nº 011/ÁREA TÉCNICA – SERVIÇO MILITAR REGIONAL DA 2ª REGIÃO MILITAR, DE 20 DE JULHO DE 2020.

DECLARAÇÃO NEGATIVA DE AÇÕES JUDICIAIS CONTRA AS FORÇAS ARMADAS E/OU AUXILIARES

1. Eu, _____ (nome completo), portador(a) da identidade nº _____, CPF nº _____, nascido(a) aos _____ dias do mês de _____ de _____, filho(a) de _____ e de _____, do sexo () feminino () masculino, declaro que não tenho ação judicial anterior ou em andamento objetivando a condenação das Forças Armadas e/ou Auxiliares até a presente data.

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

_____, _____ de _____ de 20____.

(Assinatura do(a) declarante)

Nome completo do(a) declarante

ANEXO "H" DO AVISO DE CONVOCAÇÃO Nº 011/ÁREA TÉCNICA – SERVIÇO MILITAR REGIONAL DA 2ª REGIÃO MILITAR, DE 20 DE JULHO DE 2020.

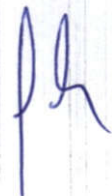
DECLARAÇÃO NEGATIVA DE INVESTIDURA EM CARGO PÚBLICO

1. Eu, _____ (nome completo), portador(a) da identidade nº _____, CPF nº _____, nascido(a) aos ____ dias do mês de _____ de _____, filho(a) de _____ e de _____, do sexo () feminino () masculino, declaro sob as penas da lei, para fim de comprovação junto ao Comando da 2ª Região Militar, que não estarei, na data prevista para a minha incorporação ao Exército Brasileiro, caso esta ocorra, investido(a) em cargo público, seja ele da administração direta, indireta, autarquia ou fundacional de qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal ou dos Municípios.

2. Tendo 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 das fileiras do Exército Brasileiro por ferir o disposto no Nº 142, § 3º, inciso II, da Constituição Federal.

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

_____, _____ de _____ de 20____.



(Assinatura do(a) declarante)

Nome completo do(a) declarante

ANEXO "I" DO AVISO DE CONVOCAÇÃO Nº 011/ÁREA TÉCNICA – SERVIÇO MILITAR REGIONAL DA 2ª REGIÃO MILITAR, DE 20 DE JULHO DE 2020.

DECLARAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO MILITAR

1. Eu, _____ (nome completo)
portador(a) da identidade nº _____, CPF nº _____, nascido(a)
aos _____ dias do mês de _____ de _____, filho(a) de
_____ e de _____, do sexo
() feminino () masculino, declaro, sob as penas da lei, para fim de comprovação junto à 2ª Região Militar, que,
até esta data, possui _____ ano(s), _____ mês(es), _____ dia(s) (caso não possua tempo de serviço deverá
ser preenchido com o numeral zero) de tempo de serviço prestado(s) nas Forças Armadas, anterior a minha
incorporação para o Serviço Militar, que possa ser averbado na contagem total do meu tempo de serviço.

2. Como comprovação, anexo o meu Histórico Pessoal Militar.

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

_____, _____ de _____ de 20

(Assinatura do(a) declarante)

Nome completo do(a) declarante

ANEXO “J” DO AVISO DE CONVOCAÇÃO Nº 011/ÁREA TÉCNICA – SERVIÇO MILITAR REGIONAL DA 2ª REGIÃO MILITAR, DE 20 DE JULHO DE 2020.

DECLARAÇÃO DA NECESSIDADE DE INFORMAÇÃO DO ESTADO DE GRAVIDEZ

1. Eu, _____ (nome completo),
portadora da identidade nº _____, CPF nº _____, nascida aos
_____ dias do mês de _____ de _____, filha de
_____ e de _____, declaro

que fui alertada e tomei ciência de que:

- a. o estado de gravidez elimina a candidata do processo seletivo, em decorrência dos riscos das atividades militares a serem desenvolvidas; e
- b. sou responsável por comunicar imediatamente, e por escrito, o meu estado de gravidez à Comissão de Seleção ou ao Serviço Militar Regional da 2ª Região Militar.

_____, _____ de _____ de 20__.

(Assinatura do(a) declarante)

Nome completo do(a) declarante



ANEXO "K" DO AVISO DE CONVOCAÇÃO Nº 011/ÁREA TÉCNICA – SERVIÇO MILITAR REGIONAL DA 2ª REGIÃO MILITAR, DE 20 DE JULHO DE 2020.

FICHA DE AVALIAÇÃO CURRICULAR PARA A ÁREA DE ENFERMAGEM EM AUDITORIA (EST/2020)

1. Instruções Gerais

- 1.1 Esta ficha deverá ser preenchida pela equipe na data da Avaliação Curricular.
1.2 Deverá se atentar ao nº 5 do presente Aviso de Convocação.
1.3 O candidato(a) deverá 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.

2. Identificação do(a) candidato(a)

| | | | |
|---------------------------------------|-------|------|--------------|
| Nome | | Data | |
| Sexo: () Feminino () Masculino | Email | | Telefone |
| RG | CPF | | Nº Inscrição |
| Seleção de Oficial Técnico Temporário | | Área | |

3. Identificação da equipe (para preenchimento da CSE)

| Cargo | Posto/Graduação | Nome dos responsáveis pela avaliação |
|------------|-----------------|--------------------------------------|
| Presidente | | |
| Membro | | |
| Membro | | |
| Membro | | |
| Membro | | |
| Auxiliar | | |

4. Avaliação Curricular da grade curricular (currículo do(a) candidato(a) deverá estar disponível na Plataforma Lattes (lattes.cnpq.br/))

| Atividades/Diplomas/Cursos/Publicações | Pontuação admitida | Qtde | Total |
|--|--------------------|-------------|--------------|
| 1. Títulos/graus/diplomas | | | |
| a. Pós-graduação em auditoria (<i>lato sensu</i> ou <i>stricto sensu</i>) com carga horária igual ou superior a 360 horas. | 3,0 por diploma | | |
| b. MBA em Auditoria com carga horária igual ou superior a 360 horas | 3,0 por diploma | | |
| 2. Cursos de extensão (presenciais) | | Qtde | Total |
| b.na área de Enfermagem em auditoria, com carga horária igual ou superior a 180horas. (1) (2)(3) | 1,00 por diploma | | |
| c.na área de Enfermagem em auditoria, com carga horária igual ou superior a 120horas. (1) (2) (3) | 0,50 por diploma | | |
| d.na área de Enfermagem em auditoria, com carga horária igual ou superior a 60 horas. (1) (2) (3) | 0,25 por diploma | | |
| 3. Exercício de atividade profissional (comprovada) | | Qtde | Total |
| Comprovação de tempo de serviço na área auditoria. (máximo 10 anos) conforme o item 5 (4) | 1,0 por semestre | | |
| Comprovação de tempo de serviço na área assistencial. (máximo 10 anos) conforme o item 5 (4) | 0,5 por semestre | | |
| TOTAL DA PONTUAÇÃO | | | |

(1) Cursos que estejam dentro dos ramos de Auditoria, tais como: OPME, Autorizações, Qualidade em Saúde, Gestão de Custos em Saúde, tabelas Simpro/AMB. Os cursos serão julgados pela CSE, conforme a necessidade das qualificações procuradas.

(2) Compreendem-se estabelecimentos de saúde, empresas consultoras em saúde e operadoras de saúde.

(3) Sendo vedado a somatória de dois ou mais diplomas/certificados para se atingir a carga horária mínima.

(4) A experiência profissional somente será pontuada quando for maior ou igual a 6 (seis) meses, na mesma empresa ininterruptamente, não sendo computados os períodos de atividades concomitantes, mesmo em instituições/órgãos diferentes.

São Paulo, ____ de _____ de 20 ____

Presidente da Comissão de Seleção

Membro da Comissão de Seleção

Membro da Comissão de Seleção

Membro da Comissão de Seleção

Membro da Comissão de Seleção

Auxiliar da Comissão de Seleção

Eu, _____ (nome completo), ldt. nº _____, CPF nº _____ e Inscrição nº: _____, estou ciente que minha pontuação é _____ (_____), e está sujeito a auditoria podendo haver alteração da nota.

São Paulo, ____ de _____ de 20 ____

Assinatura do(a) candidato(a)

PROTOCOLO DE RECEBIMENTO DE AVALIAÇÃO CURRICULAR

| | | |
|---------------------------------------|--|--------------|
| Nome do candidato | | Data |
| RG | CPF | Nº Inscrição |
| Seleção de Oficial Técnico Temporário | Responsável pela conferência (posto e nome completo) | |



ANEXO "L" DO AVISO DE CONVOCAÇÃO Nº 011/ÁREA TÉCNICA – SERVIÇO MILITAR REGIONAL DA 2ª REGIÃO MILITAR, DE 20 DE JULHO DE 2020.

FICHA DE AVALIAÇÃO CURRICULAR PARA A ÁREA DE ENFERMAGEM ASSISTENCIAL (EST/2020)

1. Instruções Gerais

- 1.4 Esta ficha deverá ser preenchida pela equipe na data da Avaliação Curricular.
1.5 Deverá se atentar ao nº 5 do presente Aviso de Convocação.
1.6 O candidato(a) deverá 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.

2. Identificação do(a) candidato(a)

| | | | |
|---------------------------------------|-------|--------------|----------|
| Nome | | Data | |
| Sexo: () Feminino () Masculino | Email | | Telefone |
| RG | CPF | Nº Inscrição | |
| Seleção de Oficial Técnico Temporário | | Área | |

3. Identificação da equipe (para preenchimento da CSE)

| Cargo | Posto/Graduação | Nome dos responsáveis pela avaliação |
|------------|-----------------|--------------------------------------|
| Presidente | | |
| Membro | | |
| Membro | | |
| Membro | | |
| Membro | | |
| Auxiliar | | |

4. Avaliação Curricular da grade curricular (currículo do(a) candidato(a) deverá estar disponível na Plataforma Lattes (lattes.cnpq.br/))

| Atividades/Diplomas/Cursos/Publicações | Pontuação admitida | Qtde | Total |
|---|--------------------|-------------|--------------|
| 1. Diploma na área de enfermagem: | | | |
| a. Pós graduação nas áreas específicas citadas neste aviso de convocação (5) | 2,0 por diploma | | |
| b. Residência em enfermagem (área assistencial) com carga horária igual ou superior a 5.000 (cinco mil) horas. (3) (4) | 2,0 por diploma | | |
| 2. Cursos: (presencial) | | Qtde | Total |
| a. na área de Enfermagem assistencial, com carga horária igual ou superior a 180 horas. (1) | 1,0 por diploma | | |
| b. na área de Enfermagem assistencial, com carga horária igual ou superior a 120 horas. (1) | 0,5 por diploma | | |
| 3. Cursos de aperfeiçoamento | | Qtde | Total |
| a. certificado de curso teórico-prático na área de urgência e emergência com carga horária igual ou superior a 8 horas. (1) (2) | 1,0 por diploma | | |
| b. certificado de curso de habilitação teórico-prático na área de enfermagem do adulto com carga igual ou superior a 8 horas. (1) | 0,5 por diploma | | |
| c. certificado de curso na área de enfermagem do adulto presencial ou à distância com carga igual ou superior a 60 horas. (1) (2) | 0,25 por diploma | | |
| 5. Exercício de atividade profissional na área de enfermagem | | Qtde | Total |
| Comprovação de tempo de serviço, de acordo com o item 5 deste Aviso de Convocação. (máximo 10 anos) (2) | 1,0 por semestre | | |

TOTAL DA PONTUAÇÃO

- (1) Sendo vedada a somatória de dois ou mais diplomas/certificados para se atingir a carga horária mínima.
- (2) A experiência profissional somente será pontuada quando for maior ou igual a 6 (seis) meses, na mesma empresa ininterruptamente, não sendo computados os períodos de atividades concomitantes, mesmo em instituições/órgãos diferentes.
- (3) As áreas de atuação da residência em enfermagem deverão ser relacionadas à saúde do adulto/idoso. Os certificados apresentados serão julgados pela CSE, conforme a necessidade das qualificações procuradas.
- (4) O certificado/diploma de residência em enfermagem não será pontuado como experiência profissional conforme consta no Art.40 deste aviso de convocação.
- (5) Serão aceitos somente os seguintes cursos de especialização: Cardiologia / Hemodinâmica, Centro cirúrgico, CCIH, Clínica Médica / Cirúrgica, Estomatoterapia, Gerenciamento hospitalar, Gestão de qualidade e segurança do paciente, Nefrologia, Neurologia, Oncologia, Psiquiatria e Saúde mental, Saúde do Idoso, Radiologia, Unidade de Terapia Intensiva e Urgência / Emergência.

São Paulo, ____ de _____ de 20 ____

Presidente da Comissão de Seleção

Membro da Comissão de Seleção

Membro da Comissão de Seleção

Membro da Comissão de Seleção

Membro da Comissão de Seleção

Auxiliar da Comissão de Seleção

Eu, _____ (nome completo), Idt. nº _____, CPF

nº _____ e Inscrição nº: _____, estou ciente que minha pontuação é _____

(_____), e está sujeito a auditoria podendo haver

alteração da nota.

São Paulo, ____ de _____ de 20 ____

Assinatura do(a) candidato(a)

PROTOCOLO DE RECEBIMENTO DE AVALIAÇÃO CURRICULAR

| | | |
|---------------------------------------|--|--------------|
| Nome do candidato | | Data |
| RG | CPF | Nº Inscrição |
| Seleção de Oficial Técnico Temporário | Responsável pela conferência (posto e nome completo) | |



ANEXO "M" DO AVISO DE CONVOCAÇÃO Nº 011/ÁREA TÉCNICA – SERVIÇO MILITAR REGIONAL DA 2ª REGIÃO MILITAR, DE 20 DE JULHO DE 2020.

REQUERIMENTO EM GRAU DE RECURSO DA _____

(Avaliação Curricular, Avaliação Técnica ou Nota Final)

_____, _____ de _____ de 20__

Do(a) _____

Ao Sr. Presidente da Comissão de Seleção

Objeto: Requerimento em Grau de Recurso da _____
(Avaliação Curricular, Avaliação Técnica ou Nota Final, Entrevista)

1. Eu, _____ (nome completo), portador(a) do(a) Idt nº _____, CPF nº _____, de nº de Inscrição _____, participante do Processo de Seleção de Oficial Técnico Temporário na Área de _____, referente ao Aviso de Convocação nº ____/Área Técnica - SMR/2, de ____ de _____ de 20__, e para contato nº de telefone (____) _____ e email _____, entrego o requerimento em grau de recurso no endereço do Comando da 2ª Região Militar, localizado na Av. Sgt. Mario Kozel Filho, nº 222, Paraíso - São Paulo-SP.

2. Venho respeitosamente, requerer a revisão em Grau de Recurso da _____
(Avaliação Curricular, Avaliação Técnica ou Nota Final)

3. O motivo pelo qual estou solicitando é.....
.....

4. Em anexo os seguintes documentos (se for o caso).

Assinatura do(a) Candidato(a)

Recebido em: ____/____/____

Requerimento recebido por: _____

PROTOCOLO DE RECEBIMENTO DO REQUERIMENTO EM GRAU DE RECURSO _____
(Avaliação Curricular, Avaliação Técnica ou Nota Final)

Inscrição nº: _____ RG nº: _____ CPF nº: _____

Nome: _____ Área de interesse: _____

Recebido em: ____/____/____

Recebido por: _____



ANEXO "N" DO AVISO DE CONVOCAÇÃO Nº 011/ÁREA TÉCNICA – SERVIÇO MILITAR REGIONAL DA 2ª REGIÃO MILITAR, DE 20 DE JULHO DE 2020.



MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
COMANDO MILITAR DO SUDESTE
COMANDO DA 2ª REGIÃO MILITAR
(Cmdo das Armas Prov PR/1890)
"REGIÃO DAS BANDEIRAS"

FICHA MÉDICA DE INSPEÇÃO DE SAÚDE

1. Instruções Gerais

- 1.1 Esta ficha médica deverá ser preenchida pela equipe na data da Inspeção de Saúde.
1.2 O(A) candidato(a) deverá informar se é portador(a) ou sofredor(a) de doenças, ou lesões preexistentes, que são de seu conhecimento.
1.3 Após a avaliação deste questionário, dos exames e da avaliação clínica, o(a) médico(a) poderá solicitar ao(à) candidato(a) uma avaliação especializada e outros exames complementares, se for necessário para firmar o diagnóstico visando dirimir eventuais dúvidas.
1.4 O(A) candidato(a) deverá assinar as cópias dos exames entregues e a última página desta ficha, de acordo com a assinatura do documento de identidade, e rubricar as demais.

2. Identificação do(a) candidato(a)

| | | |
|---|----------------------------------|--------------|
| Nome | | Data |
| RG | CPF | Nº Inscrição |
| Telefone | Email | |
| Estado Civil | Sexo: () Feminino () Masculino | |
| Seleção de: () OTT/OFT/ODT/OVT () STT () CET | | Área |

3. Identificação da equipe

| | |
|----------------------------------|-----------------|
| Nome do responsável pela triagem | Posto/Graduação |
| Nome do(a) Médico(a) | Posto/Graduação |

4. Somente para militar da ativa do Exército Brasileiro

| | |
|--|----------------------------|
| Ata de Inspeção de Saúde () NÃO () SIM, nº _____ | Data da Inspeção de Saúde: |
|--|----------------------------|

5. Inspeção de Saúde - exames datados de até 03(três) meses

| | | | | |
|---------------------------------|------------------------|---------------------|-------------------|------------|
| Pressão arterial: _____ mmhg | Ausculta: _____ bpm | Altura: _____ cm | Peso: _____ Kg | IMC: _____ |
|---------------------------------|------------------------|---------------------|-------------------|------------|

| | | |
|-----|---|-------------------------------------|
| 5.1 | Grupo sanguíneo: () A () B () AB () O | Fator RH: () positivo () negativo |
|-----|---|-------------------------------------|

| | | |
|--|---|--|
| 5.2 | Sorologia para Lues (Sífilis) | Data do exame: |
| VDRL: ()reagente ()não reagente | | Anticorpo anti- <i>Treponema Pallidum</i> : |
| 5.3 | Vírus da imunodeficiência humana (HIV) | Data do exame: |
| Anti-HIV (1 e 2): ()reagente ()não reagente | | Antígeno p24: ()reagente ()não reagente |
| 5.4 | Sorologia para Chagas: ()reagente ()não reagente | Data do exame: |
| Anticorpo anti- <i>trypanosomacruzi</i> :()reagente ()não reagente | | |
| 5.5 | Perfil imunológico para hepatites virais | Data do exame: |
| Hepatite A: anti-HAV:()reagente ()não reagente | | Hepatite B: HBsAG: ()reagente ()não reagente |
| Hepatite B: anti-HBsAG:()reagente ()não reagente | | Hepatite B: anti-HBc:()reagente ()não reagente |
| Hepatite C: anti-HCV:()reagente ()não reagente | | |
| 5.6 | Hemograma completo | Data do exame: |
| Hemoglobina: | | Hematócrito: |
| Leucócitos: | | Plaquetas: |
| Observação: | | |
| 5.7 | Exame de tireoide | Data do exame: |
| TSH: | | T4 livre: |
| Observação: | | |
| 5.8 | Ácido úrico: | Data do exame: |
| Observação: | | |
| 5.9 | Coagulograma | Data do exame: |
| Tempo de Ativação Parcial da Tromboplastina (TTP): | | INR: |
| Tempo e Atividade de Protombina (TPAE): | | |
| Observação: | | |
| 5.10 | Velocidade de hemossedimentação (VHS): | Data do exame: |
| 5.11 | Glicemia de jejum: | Data do exame: |
| Observação: | | |

| | | | |
|------------------------|---|----------------|-------------|
| 5.12 | Uréia: | Data do exame: | |
| Observação: | | | |
| 5.13 | Creatinina: | Data do exame: | |
| Observação: | | | |
| 5.14 | Parasitológico de fezes: | Data do exame: | |
| Observação: | | | |
| 5.15 | Sumário de urina tipo 1 | Data do exame: | |
| Glicose: | | Proteína: | Leucócitos: |
| Observação: | | | |
| 5.16 | Radiografia de campos pleuro-pulmonares: | Data do exame: | |
| Observação: | | | |
| 5.17 | Radiografia panorâmica da coluna vertebral: | Data do exame: | |
| Observação: | | | |
| 5.18 | Eletrocardiograma em repouso: | Data do exame: | |
| Observação: | | | |
| 5.19 | Teste ergométrico: | Data do exame: | |
| Observação: | | | |
| 5.20 | Eletroencefalograma: | Data do exame: | |
| Observação: | | | |
| 5.21 | Audiometria (tonal, vocal e imitanciometria) | Data do exame: | |
| Observação: | | | |
| 5.22 | Parecer oftalmológico | Data do exame: | |
| Acuidade sem correção: | | OD: | OE: |
| Acuidade com correção: | | OD: | OE: |
| Refração: | | OD: | OE: |
| Fundo do olho: | | OD: | OE: |

| | | |
|------------------|-----|-----|
| Tonometria: | OD: | OE: |
| Motilidade: | | |
| Senso cromático: | | |
| Observação: | | |

6. Obrigatório para candidatos civis e militares

| | | |
|-------------|--|----------------|
| 6.1 | Toxicológico baseado em amostras de queratina de larga escala | Data do exame: |
| Observação: | | |

7. Para segmento feminino

| | | |
|-------------|--|-----------------------------|
| 7.1 | Teste de gravidez sanguíneo (βHCG quantitativo, pelo método de quimioluminescência): ()reagente ()não reagente | Data do exame: (até 5 dias) |
| Observação: | | |
| 7.2 | Colpocitologia oncótica | Data do exame: |
| Observação: | | |

8. Observações (caso tenha alguma informação para acrescentar)

| |
|---|
| <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> |
|---|

() APTO(A) () INAPTO(A), CID: _____

() ELIMINADO(A), por _____

ph

CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO(A)

ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A)

ANEXO "O" DO AVISO DE CONVOCAÇÃO Nº 011/ÁREA TÉCNICA – SERVIÇO MILITAR REGIONAL DA 2ª REGIÃO MILITAR, DE 20 DE JULHO DE 2020.



MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
COMANDO DA 2ª REGIÃO MILITAR
(Cmdo das Armas Prov PR/1890)
"REGIÃO DAS BANDEIRAS"

QUESTIONÁRIO MÉDICO DE SAÚDE PARA A INSPEÇÃO DE SAÚDE

1. Identificação do(a) candidato(a)

| | | |
|---|---------------------------------|--------------|
| Nome | | Telefone |
| Endereço | | |
| Cidade | Estado | |
| Estado Civil | Sexo () Feminino () Masculino | |
| RG | CPF | Nº Inscrição |
| Seleção de: () OTT/OFT/ODT/OVT () STT () CET | | Área |

2. Identificação do(a) médico(a)

| | |
|---------------|-----------------|
| Nome completo | Posto/graduação |
|---------------|-----------------|

3. Instruções gerais

- 3.1 Esta "declaração de saúde" deverá ser preenchida pelo(a) próprio(a) candidato(a), na data da Inspeção de Saúde.
- 3.2 O(A) candidato(a) deverá informar se é portador(a) ou sofredor(a) de doenças, ou lesões preexistentes, que são de seu conhecimento.
- 3.3 Após a avaliação deste questionário, dos exames e da avaliação clínica, o(a) médico(a) poderá solicitar ao(a) candidato(a) uma avaliação especializada e outros exames complementares, se for necessário para firmar o diagnóstico visando dirimir eventuais dúvidas.
- 3.4 O(A) candidato(a) deverá assinar a última página desta ficha, de acordo com a assinatura do documento de identidade, e rubricar as demais.

4. Aspectos gerais

4.1 Goza de boa saúde no momento? () Sim () Não, especifique: _____

4.2 Está fazendo algum tipo de tratamento médico? () Não () Sim, especifique: _____

4.3 É portador(a) de alguma moléstia que obrigue a consultar médicos(a) ou fazer exames periódicos? () Não ()

Sim, especifique: _____

4.5 Pratica esporte ou faz atividade física? () Não () Sim, quais: _____

4.6 É habitual doador(a) de sangue? () Sim () Não

4.7 É fumante? () Não () Sim até 10 cigarros/dia () Sim até 11 – 15 cigarros/dia;

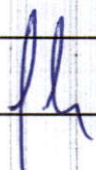
() Sim mais de 15 cigarros/dia; há quanto tempo? _____

4.8 Faz uso habitual de bebidas alcoólicas? () Não () Sim, quantas vezes por semana? _____

Há quanto tempo? _____

4.9 Já esteve internado(a) em algum hospital? () Não () Sim, qual motivo e data: _____

4.10 Já foi operado(a)? () Não () Sim, qual motivo e data: _____



4.11 Tem alguma indicação atual para a cirurgia? () Não () Sim, especifique: _____

4.12 Passou por algum procedimento cirúrgico nos últimos 60 dias? () Não () Sim, especifique: _____

4.13 Faz uso habitual de algum medicamento? () Não () Sim, especifique: _____

4.14 Já foi submetido a tratamento para câncer ou está investigando esta possibilidade? () Não () Sim, especifique: _____

4.15 Possui alguma doença crônica em membros de sua família (diabetes, pressão alta, doenças dos rins, epilepsia)? () Não () Sim, especifique: _____

4.16 É portador(a) de doença hereditária ou deformidade física? () Não () Sim, especifique: _____

4.17 Possui algum sinal ou sintoma (dor, febre, etc.) de origem ainda não identificada? () Não () Sim, especifique: _____

fh

4.18 Já foi submetido a tratamento com fisioterapia, radioterapia, quimioterapia ou tratamentos em períodos prolongados? () Não () Sim, especifique: _____

5. Aspectos específicos

5.1 Possui doença respiratória (falta de ar, asma, bronquite)? () Não () Sim, especifique: _____

5.2 Já tratou de angina ou enfarte do coração? () Não () Sim, especifique: _____

5.3 Fez exames especializados por suspeita de problema cardíaco (*holter*, cateterismo, etc.)? () Não () Sim, especifique: _____

5.4 Possui pressão alta (hipertensão arterial)? () Não () Sim

5.5 Possui doenças de pele ou alérgicas? () Não () Sim, especifique, há quanto tempo e qual tratamento?



5.6 Possui alguma deficiência dos ossos, membros ou coluna (pernas, braços, problemas de circulação, varizes, dor na cabeça, hérnia de disco)? () Não () Sim, especifique: _____

5.7 Possui alguma doença do aparelho digestivo (úlceras, cirrose, hepatite (icterícia), problema de vesícula biliar, algum tumor, hemorroidas, gastrite, refluxo gastroesofágico, hérnia hiatal)? () Não () Sim, especifique e qual tratamento: _____

5.8 Possui alguma doença do aparelho genital ou urinário (tumores, cólicas renais, pedras nos rins, mau funcionamento dos rins ou da próstata, corrimento, doenças nas mamas, caroço ou anomalias)? () Não () Sim, especifique: _____

5.9 Possui alguma doença do sistema nervoso ou muscular (ataques, convulsões, desmaios, tumores, isquemia, AVC ou derrame)? () Não () Sim, especifique: _____

5.10 Possui alguma doença crônica (diabete, paralisia, doença renal crônica)? () Não () Sim, especifique e qual tratamento: _____

fh

5.11 Possui alguma doença infectocontagiosa (AIDS - inclusive portador de HIV, hepatite (icterícia), malária, tuberculose, doenças venéreas)? () Não () Sim, especifique e qual tratamento: _____

5.12 Já teve Acidente de Trabalho? () Não () Sim, especifique quando e qual motivo: _____

5.13 Já teve Auxílio-doença junto ao INSS? () Não () Sim, especifique quando e qual motivo: _____

5.14 Já teve doença ocupacional ou de trabalho? () Não () Sim, especifique quando e por quanto tempo: _____

5.15 Têm realizado exames preventivos periódicos? () Não () Sim, especifique: _____

5.16 Já fez ou está em tratamento psicológico e/ou psiquiátrico? () Não () Sim, especifique: _____

5.17 Já esteve internado(a) por problemas psiquiátricos, alcoolismo ou drogas? () Não () Sim, especifique: _____



5.18 Possui alguma doença ou sintoma otorrinolaringológico (perda de audição, labirintite, sinusite, laringite, rinite)? () Não () Sim, especifique: _____

5.19 Apresenta rouquidão, cansaço ao falar, pigarro? especifique? Há quanto tempo? () Não () Sim, especifique: _____

5.20 Já fez cirurgia nas cordas vocais? () Não () Sim, especifique: _____

5.21 Já fez tratamento para voz (fonoaterapia)? () Não () Sim, especifique: _____

5.22 Possui alguma doença ou sintoma oftalmológico (dificuldade visual, glaucoma, catarata, miopia, etc.)? () Não () Sim, especifique: _____

5.23 Já realizou tratamento (laser ou outros) ou cirurgia oftalmológica? () Não () Sim, especifique: _____

6. Para segmento feminino

6.1 Há possibilidade de estar grávida? () Não () Sim

6.2 Data da última menstruação: ____/____/____

7. Observações

Caso tenha alguma informação para acrescentar, que não tenha sido perguntado neste questionário de saúde, favor registrar neste espaço.

Declaro para todos os fins, a veracidade das informações prestadas neste questionário médico de saúde e autorizo que sejam utilizadas pela equipe médica responsável pelo Exame Médico da Inspeção de Saúde processo de Seleção do Exército Brasileiro da 2ª Região Militar, e **estou ciente** de que a prestação de informações falsas implicará responsabilidade, na forma da lei, prevista nos nº 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).

_____, _____ de _____ de 20__

Assinatura do(a) candidato(a)

Carimbo e assinatura do(a) Médico(a)

fh

ANEXO "P" DO AVISO DE CONVOCAÇÃO Nº 011/ÁREA TÉCNICA – SERVIÇO MILITAR REGIONAL DA 2ª REGIÃO MILITAR, DE 20 DE JULHO DE 2020.



MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
COMANDO DA 2ª REGIÃO MILITAR
(Cmdo das Armas Prov PR/1890)
REGIÃO DAS BANDEIRAS

TERMO DE CIENTIFICAÇÃO DO RESULTADO DA INSPEÇÃO DE SAÚDE PARA INGRESSO

Eu, _____ (nome completo),
portador(a) do CPF nº _____, nº de inscrição _____,
candidato(a) ao processo de seleção da área de _____, declaro que tomei
ciência do resultado da Inspeção de Saúde, a que fui submetido(a) pelo Dr(a).
_____, Conselho Federal de Medicina (CRM)
_____, tendo sido considerado(a):

() Apto(a) () Inapto(a) por apresentar
Código Internacional de Doenças (CID): _____.

() Eliminado(a): _____

São Paulo, ____ de _____ de 20 ____

Carimbo e Assinatura do(a) Médico(a)

Assinatura do(a) candidato(a)

PROTOCOLO DO TERMO DE CIENTIFICAÇÃO DO RESULTADO DA INSPEÇÃO DE SAÚDE PARA INGRESSO

Nome candidato(a): _____

Inscrição nº: _____ CPF nº: _____

Considerado(a): () Apto(a) () Inapto(a) por apresentar CID _____.

() Eliminado(a): _____

São Paulo, ____ de _____ de 20 ____

Carimbo e Assinatura do(a) Médico(a)

Assinatura do(a) candidato(a)

**ANEXO "Q" DO AVISO DE CONVOCAÇÃO Nº 011/ÁREA TÉCNICA – SERVIÇO MILITAR REGIONAL DA 2ª
REGIÃO MILITAR, DE 20 DE JULHO DE 2020.
REQUERIMENTO DE INSPEÇÃO DE SAÚDE EM GRAU DE RECURSO**

_____, _____ de _____ de 20__

Do _____

Ao Sr Comandante da 2ª Região Militar

Objeto: Requerimento de Inspeção de Saúde em Grau de Recurso

1. Eu, _____ (nome completo),
portador(a) do(a) Idt nº _____, CPF nº _____, nº de Inscrição
_____, e residindo no endereço _____,
nº _____ complemento _____ bairro _____ cidade _____ no
estado _____, para contato nº de telefone (____) _____ e
email _____, tendo sido julgado(a) **INAPTO(A)** em Inspeção
de Saúde do Processo de Seleção de () Oficial (Técnico/Farmacêutico/Dentista/Veterinária) Temporário
(OTT)(OFT)(ODT)(OVT) ou () Sargento Técnico Temporário (STT) ou () Cabo Especialista Temporário (CET) da Área
de _____, realizado no dia _____ de _____ de
_____, referente ao Aviso de Convocação nº ____/Área Técnica - SMR/2, de ____ de _____ de
20__, estou em desacordo com o termo de cientificação de resultado de inspeção de saúde para ingresso em anexo.

2. Venho respeitosamente, requerer a V. Ex. a, conceder-me nova Inspeção de Saúde em Grau de Recurso.

3. Entrego o requerimento em grau de recurso no endereço do Comando da 2ª Região Militar, localizado na Av. Sgt. Mario Kozel Filho, nº 222, Paraíso - São Paulo-SP.

4. Anexo os seguintes documentos: documento de identidade, comprovante de residência, termo de cientificação de resultado de incorporação para ingresso e
(exames/atestados se for o caso).

Nestes termos,

Pede deferimento.

Nome e assinatura do(a) interessado(a)

Recebido em: ____/____/____

Requerimento recebido por: _____



ANEXO “R” DO AVISO DE CONVOCAÇÃO Nº 011/ÁREA TÉCNICA – SERVIÇO MILITAR REGIONAL DA 2ª REGIÃO MILITAR, DE 20 DE JULHO DE 2020.

TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA PARTICIPAÇÃO NO EXAME DE APTIDÃO FÍSICA

1. Eu, _____ (nome completo), portador(a) do(a) identidade nº _____, CPF nº _____, de inscrição nº _____, DECLARO que estou em plenas condições físicas para realizar o Exame de Aptidão Física previsto no Aviso de Convocação nº ____/Área Técnica - SMR/2, de ____ de _____ de 20____, Processo de Seleção de () Oficial (Técnico/Farmacêutico/Dentista/Veterinária) Temporário (OTT)(OFT)(ODT)(OVT) ou () Sargento Técnico Temporário (STT) ou () Cabo Especialista Temporário (CET) da Área de _____. E que sou responsável por qualquer informação omitida em relação ao meu estado de saúde atual.

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

_____, _____ de _____ de 20____.

(Assinatura do(a) declarante)

Nome completo do(a) declarante

