



Códigos a preencher pela entidade militar

U/E/O																				
CR																				
Candidatura N°																				
N° Recenseamento																				
NIM																				

6. CONHECIMENTO DO CONCURSO (DEVE PREENCHER PELO MENOS UM CAMPO):

CÂMARA MUNICIPAL <input type="checkbox"/>	CARTAZ <input type="checkbox"/>	CEFP <input type="checkbox"/>	CR <input type="checkbox"/>	DDN <input type="checkbox"/>	DELEGAÇÃO IPJ <input type="checkbox"/>	DR <input type="checkbox"/>
ESCOLA/UNIVERSIDADE <input type="checkbox"/>	FAMILIARES E AMIGOS <input type="checkbox"/>	FEIRAS DE EMPREGO <input type="checkbox"/>	GAP <input type="checkbox"/>			
GCSL <input type="checkbox"/>	GCSP <input type="checkbox"/>	INTERNET <input type="checkbox"/>	JORNAIS <input type="checkbox"/>	MAILING <input type="checkbox"/>	OUTROS <input type="checkbox"/>	PALESTRAS <input type="checkbox"/>
RÁDIO <input type="checkbox"/>	TRÍPTICO INFORMATIVO <input type="checkbox"/>	TV <input type="checkbox"/>				
OUTROS MEIOS (QUAIS) _____						

7. SITUAÇÃO MILITAR:

JÁ EFETUOU O RECENSEAMENTO MILITAR ? _____ ANO _ _ _ _
SE JÁ CUMPRIU O SERVIÇO MILITAR A QUE RAMO PERTENCEU? _____
QUAL O POSTO? _____ FORMA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MILITAR _____
DATA DE INCORPORAÇÃO _ _ - _ _ - _ _ DATA DE DISPONIBILIDADE _ _ - _ _ - _ _
CASO TENHA CONCORRIDO A ALGUM RAMO E NÃO TENHA SIDO ADMITIDO, DIGA QUAL E EM QUE FASE FOI EXCLUÍDO DA ADMISSÃO _____

DESEJA TRANSPORTE PARA AS PCS - SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	
AVIÃO <input type="checkbox"/>	EMPRESA _____ LOCAL DE PARTIDA _____
BARCO <input type="checkbox"/>	EMPRESA _____ LOCAL DE PARTIDA _____
AUTOCARRO <input type="checkbox"/>	EMPRESA _____ LOCAL DE PARTIDA _____
ESTAÇÃO DE COMBOIOS MAIS PRÓXIMA OU DE PARTIDA _____	

DECLARO DESEJAR PRESTAR SERVIÇO EFETIVO NO EXÉRCITO.

(Falsas declarações prestadas pelo candidato são motivo de exclusão)

_____, DE _____ DE _____

(ASSINATURA DO CANDIDATO)

MODELO DE REQUERIMENTO (SOMENTE PARA ACESSO AO CFS)

EXMO. SENHOR CHEFE DO ESTADO-MAIOR DO EXÉRCITO

_____ nascido a ____ de _____ de _____ na
freguesia de _____, concelho d_ _____, com o nº de
Identificação civil _____ data de validade ____/____/____ residente na
rua _____ nº _____ freguesia de
_____, concelho d_ _____ Código postal _____ - _____
_____, possuindo _____ como _____ habilitações
_____, requer a V. EX^a ser
admitido ao concurso de admissão de voluntários na categoria de
_____, publicado no Diário da República nº _____, II Série de ____ de
_____ de _____.

Pede deferimento

_____, ____ de _____ de _____

(assinatura) _____