

DESPACHO DO CHEFE DO DEPARTAMENTO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO:

() CONCORDO () DISCORDO

Data ____/____/____

Assinatura

ANEXO F

Modelo de Declaração de BONS ANTECEDENTES
(Preencher em letra de forma)

Nº de Inscrição: _____ C-FSD-FN Turma: ____/____

Declaração de bons antecedentes
(Preencher em letra de forma)

Eu, _____, candidato ao Ingresso/Incorporação no Corpo de Fuzileiros Navais, declaro _____ (ESTAR/NÃO ESTAR) respondendo a processo de natureza penal, não possuir antecedentes criminais ou registros de ocorrência policiais como indiciado em crimes ou contravenções, não ter incorrido em qualquer tipo de conduta anti-social ou submetido à medida sócio-educativa. Estando ciente do prescrito no art. 139, § 2º nº1 do Decreto nº 57.654, de 20 de janeiro de 1966, do Regulamento da Lei do Serviço Militar (RLSM).

_____, _____ de _____ de 2026.
(local) (data)

Assinatura do candidato

ANEXO G

MODELO DE DECLARAÇÃO DE BONS ANTECEDENTES MILITARES
(Preencher em letra de forma)

Nº de Inscrição: _____ C-FSD-FN Turma: ____/____

Declaração de bons antecedentes Militares

Eu, _____, candidato ao Ingresso/Incorporação no Corpo de Fuzileiros Navais, declaro _____ (ESTAR/NÃO ESTAR) respondendo a processo de natureza penal Militar, não possuir antecedentes criminais militares, e não ser indiciado em crimes ou contravenções militares. Estando ciente do prescrito no art. 139, § 2º nº 1 do Decreto nº 57.654, de 20 de janeiro de 1966, do Regulamento da Lei do Serviço Militar (RLSM).

_____, _____ de _____ de 2026.
(local)(data)

Assinatura do candidato

ANEXO H

MODELO DE DECLARAÇÃO PARA O CANDIDATO MENOR DE 18 ANOS

Eu, _____ (nome do responsável pelo candidato), identidade nº _____ (numeral), _____ (órgão expedidor), inscrito no CPF sob o nº _____ (numeral), responsável pelo candidato _____ (nome do candidato), inscrição nº _____ (numeral) declaro, para fins de prosseguimento no Concurso Público de Admissão ao Curso de Formação de Soldados Fuzileiros Navais Turmas I e II/2027 (CP-C-FSD-FN T I e II/2027), que o candidato está impossibilitado de apresentar os documentos constantes das alíneas b, e, f, g, e h do item 11.2 do Edital, em função de ser menor de 18 anos.

_____, _____ de _____ de 2026.
(cidade), (UF), (data por extenso)

Assinatura do Responsável

Nome Legível

Identidade

ANEXO I

MARINHA DO BRASIL

COMANDO DO PESSOAL DE FUZILEIROS NAVAIS

Concurso de Admissão ao Curso de Formação de Soldados Fuzileiros Navais

MODELO DE RECURSO PARA A VERIFICAÇÃO DE DADOS BIOGRÁFICOS

(PREENCHER EM LETRA DE FORMA)

NOME COMPLETO E LEGÍVEL: _____

Nº DE INSCRIÇÃO: _____ CONCURSO: _____ TELEFONE: _____

ENDEREÇO: _____ NÚMERO: _____

COMPLEMENTO: _____ BAIRRO: _____

CIDADE: _____ ESTADO: _____ CEP: _____

FUNDAMENTAÇÃO DO PEDIDO (PREENCHER EM LETRA DE FORMA):

REQUERIDO EM ____/____/____ ASSINATURA _____

RECEBIDO EM ____/____/____ ASSINATURA _____

USO SOMENTE DA MARINHA DO BRASIL

DESPACHO DO CHEFE DO DEPARTAMENTO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO:

() CONCORDO () DISCORDO

Data ____/____/____.

Assinatura

DECISÃO DO COMANDANTE DO PESSOAL DE FUZILEIROS NAVAIS:

() CONCORDO () DISCORDO

Data ____/____/____.

Assinatura

ANEXO J

MARINHA DO BRASIL

COMANDO DO PESSOAL DE FUZILEIROS NAVAIS

MODELO DE RECURSO PARA A INSPEÇÃO DE SAÚDE

(PREENCHER EM LETRA DE FORMA)

Nº controle _____

Sr. _____

Eu, _____, candidato (a) ao C-FSD-FN

Turma ____/2027, brasileiro(a), _____, candidato (a) ao C-FSD-FN (Estado civil), residente na _____ (Endereço Completo), telefone: _____, venho requerer ao Senhor que se digne a conceder Inspeção de Saúde em grau de Recurso de Primeira Instância, de acordo com o item 8.7 do Edital.

ANEXO K

MARINHA DO BRASIL

COMANDO DO PESSOAL DE FUZILEIROS NAVAIS

Concurso de Admissão ao Curso de Formação de Soldados Fuzileiros Navais

RECURSO PARA A AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA

(PREENCHER EM LETRA DE FORMA)

NOME COMPLETO E LEGÍVEL: _____

Nº DE INSCRIÇÃO: _____ CONCURSO: _____ TELEFONE: _____

ENDEREÇO: _____

COMPLEMENTO: _____ BAIRRO: _____

CIDADE: _____ ESTADO: _____ CEP: _____

SOLICITAÇÃO DE:

() RECURSO AO RESULTADO DA AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA

() ENTREVISTA DE APRESENTAÇÃO DE RESULTADO

FUNDAMENTAÇÃO DO PEDIDO (PREENCHER EM LETRA DE FORMA):

REQUERIDO EM ____/____/____ ASSINATURA _____

RECEBIDO EM ____/____/____ ASSINATURA _____

(USO SOMENTE DA MARINHA DO BRASIL)

ANEXO L

MODELO DE AUTORIZAÇÃO PARA INSCRIÇÃO (para militares)

Sr. Forma de Tratamento da Autoridade a que está subordinado (a)

(Nome Completo)

(Posto/Graduação/Categoria Funcional)

(Número de Identificação Pessoal)

servindo presentemente no(a) _____ (Nome do Local onde serve)

requer à V.Exª/Sª autorização para se inscrever no Concurso Público de Admissão às Turmas I e II/2027 do Curso de Formação de Soldados Fuzileiros Navais, de acordo com a alínea q do item 11.2 do Edital.

Nestes termos, pede deferimento.

_____, em ____ de ____ de 2026.

(local) (data)

(Nome) Posto/Graduação

ANEXO M

MODELO DE DECLARAÇÃO PARA A VERIFICAÇÃO DE DOCUMENTOS - HISTÓRICO ESCOLAR/CERTIFICADO/CERTIDÃO

DECLARAÇÃO

Eu, _____, expedida pelo _____, inscrito no CPF sob o nº _____, inscrição nº _____, declaro, para fins de prosseguimento no Concurso Público de Admissão às Turmas I/2027 e II/2027 do Curso de Formação de Soldados Fuzileiros Navais, que estou ciente de que a não apresentação de _____ (nome do documento exigido) até a data de apresentação no curso ensejará minha eliminação do certame.

_____, em ____ de ____ de 2026.

(local) (data)

Assinatura

ANEXO N

Modelo da Declaração de Veracidade Documental

(Preencher em letra de forma)

DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DOCUMENTAL

Eu, _____, expedida pelo _____, candidato ao Ingresso/Incorporação no CFN, declaro que todos os documentos por mim apresentados, para este fim, são autênticos e que estou ciente do prescrito no art. 139, § 2º, nº 1 do Decreto nº 57.654, de 20 de janeiro de 1966, do Regulamento da Lei do Serviço Militar (RLSM).

_____, em ____ de ____ de 2026.

(local) (data)

(assinatura do candidato)

ANEXO O

Modelo de Recurso para A VERIFICAÇÃO DE DOCUMENTOS

MARINHA DO BRASIL

COMANDO DO PESSOAL DE FUZILEIROS NAVAIS

Concurso de Admissão ao Curso de Formação de Soldados Fuzileiros Navais

RECURSO PARA A VERIFICAÇÃO DE DOCUMENTOS

(PREENCHER EM LETRA DE FORMA)

NOME COMPLETO E LEGÍVEL: _____

Nº DE INSCRIÇÃO: _____ CONCURSO: _____

TELEFONE: _____ CPF: _____

IDENTIDADE Nº: _____ ÓRGÃO EXPEDIDOR: _____

