



ESTADO DE GOIÁS
SECRETARIA DE ESTADO DA CASA CIVIL

ANEXO I – FORMULÁRIO DE DADOS BÁSICOS

| DADOS DO MILITAR CANDIDATO À CONVOAÇÃO | |
|---|---------------------|
| Nome completo: _____ DN: _____ | |
| RG: _____ | Posto/Grad.: _____ |
| Nome do pai: _____ | |
| Nome da mãe: _____ | |
| Nacionalidade: _____ | Naturalidade: _____ |
| Estado: _____ | Estado Civil: _____ |
| Endereço Residencial (rua/nº): _____ | |
| Bairro: _____ | CEP: _____ |
| Cidade: _____ | Estado: _____ |
| Telefone: _____ | E-mail: _____ |
| Data de transferência para a reserva remunerada: _____ | |
| Reserva remunerada com proventos proporcionais ou integrais? _____ | |
| Cidade onde deseja servir (trabalhar): _____ | |
| Deseja Trabalhar na área: Operacional (<input type="checkbox"/>) ou Administrativa (<input type="checkbox"/>). | |
| Experiência no serviço: Operacional (<input type="checkbox"/>) ou no Administrativo (<input type="checkbox"/>). | |
| Goiânia-GO, _____ de _____ de _____. _____ _____ | |
| Assinatura do candidato | |

ANEXO II – DECLARAÇÃO DE CONHECIMENTO DE DIREITOS E DEVERES

DECLARAÇÃO DE CONHECIMENTO DE DIREITOS E DEVERES

_____ (NOME), brasileiro, natural de _____,
_____ (estado civil), _____ anos, Nº de Polícia ou Bombeiro Militar _____,
_____ (posto/graduação e quadro), CI Nº _____, CPF
nº _____, DECLARA:

1. Não estar em situação de inatividade, mediante reforma;
 2. Aceitar, voluntariamente, sua convocação para o serviço ativo;
 3. Conhecer seus direitos e deveres, conforme previstos na Lei nº 20.763, de 30 de janeiro de 2020, no Decreto nº 9.681, de 24 de junho de 2020 e demais normas em vigor; e
 4. Estar ciente de que o tempo de permanência na atividade para a qual foi convocado não será computado como tempo de serviço e não produzirá quaisquer efeitos em sua situação de inatividade, bem como não haverá incorporação da ajuda de custo mensal de convocação aos proventos.

Por ser verdade, firma a presente, que assina com as testemunhas abaixo.

_____ , _____ de _____ de _____.

(POSTO/GRADUAÇÃO – QUADRO) MILITAR CONVOCADO

(POSTO/GRADUAÇÃO) TESTEMUNHA

(POSTO/GRADUAÇÃO) TESTEMUNHA

ANEXO III – DECLARAÇÃO DE NÃO EXERCÍCIO DE OUTRO CARGO, EMPREGO OU FUNÇÃO PÚBLICA

DECLARAÇÃO

_____ (NOME), brasileiro, natural de _____,
_____ (estado civil), _____ anos, Nº de Polícia ou Bombeiro Militar _____,
_____ (posto/graduação e quadro), CI/ Nº _____, CPF nº _____
_____, **DECLARA**, para os devidos fins contidos no art. 5º, inciso VIII, do Decreto nº
9681 de 24 de junho de 2020, que não exerce outro cargo, função ou emprego públicos.

Por ser verdade, firma a presente.

_____ , de _____ de _____.

(POSTO/GRADUAÇÃO – QUADRO) MILITAR DESIGNADO