

## INSTRUÇÕES PARA VERIFICAÇÃO DE DOCUMENTOS (VD)

### 1º) GUIA DE ORIENTAÇÃO PARA APRESENTAÇÃO DAS CÓPIAS E ORIGINAIS DOS DOCUMENTOS

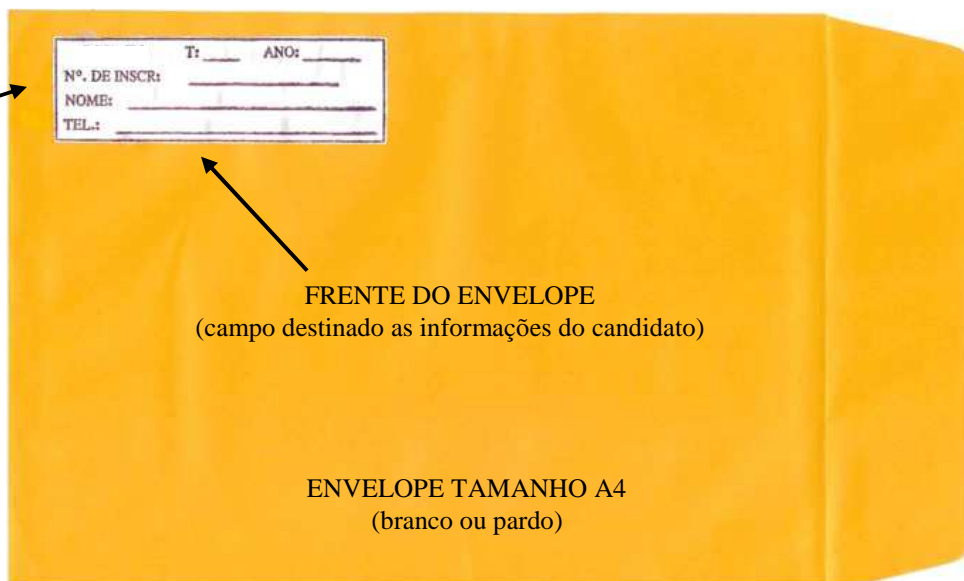
#### a) INSTRUÇÕES GERAIS

- ✓ As cópias dos documentos (**01 cópia de cada documento**) deverão ser organizadas de acordo com a sequência descrita no edital do concurso e entregues dentro de um **ENVELOPE TAMANHO A4** (branco/ou pardo);
- ✓ **RECORTE A ETIQUETA ABAIXO** e cole no **canto superior esquerdo** do envelope de acordo com o modelo abaixo; e
- ✓ Não serão recebidos documentos fora do período estipulado no calendário do concurso.

C-FSG-MU CFN: _____	ANO: _____
Nº de Inscrição: _____	Tel.(s): _____ / _____
Nome Completo: _____	

O envelope deverá estar na posição **“PAISAGEM”** conforme exemplo abaixo

**ETIQUETA**  
(canto superior esquerdo)



## **b) AS CÓPIAS DOS DOCUMENTOS DEVEM SEGUIR AS ESPECIFICAÇÕES ABAIXO**

- ✓ As cópias devem ser em **PRETO** e **BRANCO**;
- ✓ Usar folha **A4** (não deverá ser em papel colorido);
- ✓ Cada cópia **DEVE** apresentar somente **UM DOCUMENTO** por folha;
- ✓ Usar face única, ou seja, fazer a cópia em **SOMENTE UM** lado da folha;
- ✓ Quando o documento for pequeno deve-se fazer a cópia com frente e verso na mesma face da folha (Exemplo: Carteira de Identidade) Quando o documento contar com frente e verso, mas não couber na mesma face da folha, o mesmo deve ser entregue em duas folhas separadas (Exemplo: Comprovante de Escolaridade);
- ✓ As cópias **DEVEM** ser **LEGÍVEIS** e apresentar boa definição;
- ✓ **PREFERENCIALMENTE** concentrar as imagens no **CENTRO** da folha; e
- ✓ **NÃO É NECESSÁRIO AS COPIAS ESTAREM ENCADERNADAS**, porém as páginas deverão estar numeradas (Ex.: 01/20, 02/20, 03/20...) e rubricadas pelo candidato, além de uma relação de todos os documentos apresentados, sendo de inteira responsabilidade do candidato a entrega correta ou não.

## **c) INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS**

- ✓ Documentos como e-título, carteira de trabalho digital, deverão ser impressos;
- ✓ Título Eleitor: Deve vir com as frente e verso, e comprovante de votação no mesmo lado da folha;
- ✓ Carteira de trabalho:
  - Cópia da primeira página onde consta a foto do cidadão;
  - Cópia da página com a identificação do cidadão; e
  - Cópia da página com o primeiro registro de emprego.

## **2º) LISTA DE DOCUMENTOS PARA VERIFICAÇÃO DE DOCUMENTOS (VD)**

### **a) REGISTRO CIVIL DE PESSOAS NATURAIS**

- ✓ Certidão de Nascimento

### **b) ALISTAMENTO MILITAR**

Certificado de Alistamento Militar (CAM); ou

- ✓ Certificado de Dispensa de Incorporação (CDI); ou
- ✓ Certificado de Reservista (CR); ou
- ✓ Se Militar da ativa: Declaração da Unidade informando a condição de militar e a data de incorporação.

### **c) DOCUMENTAÇÃO ESCOLAR**

- ✓ Diploma, Certificado ou Declaração de Conclusão do Ensino Médio; e
- ✓ Histórico-escolar.

### **d) ALISTAMENTO ELEITORAL**

- ✓ Título de eleitor (no caso de e-título deverá ser impresso); e
- ✓ Certidão de Quitação Eleitoral, disponível no endereço [www.tse.jus.br](http://www.tse.jus.br).

### **e) CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS**

- ✓ CPF; e
- ✓ Comprovante de Situação Cadastral no CPF, na situação cadastral “REGULAR”, disponível no endereço [www.receita.fazenda.gov.br](http://www.receita.fazenda.gov.br)

### **f) IDENTIFICAÇÃO CIVIL (RG) / IDENTIFICAÇÃO MILITAR / CNH (com foto)**

- ✓ Identidade civil (dentro do prazo de validade);
- ✓ Identidade militar (dentro do prazo de validade); ou
- ✓ Carteira Nacional de Habilitação (CNH) com foto.

### **g) CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL (CTPS)**

- ✓ Carteira de Trabalho (se possuir) (no caso de ser digital deverá ser impressa); e
- ✓ PIS/PASEP (para aqueles com registro em Carteira de Trabalho)

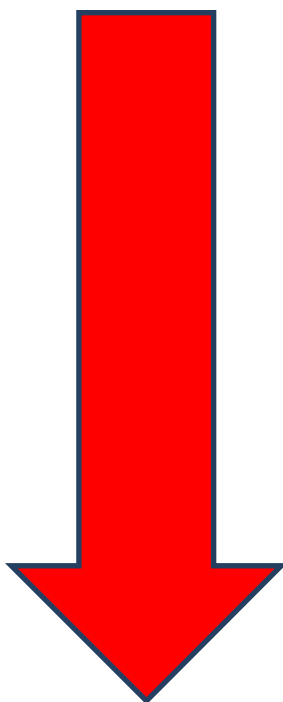
**h) DEPENDENTE DE MILITAR / OU FUNCIONÁRIO CIVIL MB**

- ✓ Cópia do contracheque do pai ou responsável; ou
- ✓ Cópia do cartão de identidade expedido pelo SIM.
  - ✓ Autorização para inscrição, se militar do Exército Brasileiro, da Força Aérea Brasileira, das Polícias Militares e dos Corpos de Bombeiros Militares, conforme modelo constante do anexo L; e m) Comunicação Interna ao Comandante/Diretor da OM, se militar da Marinha do Brasil.

**i) ATO DA ENTREGA DOS DOCUMENTOS (finalização)**

- ✓ Declaração de Veracidade Documental (preenchida e assinada pelo candidato)

**SEGUE GUIA DE ORIENTAÇÃO  
PARA AS CÓPIAS DE DOCUMENTOS**



# GUIA DE ORIENTAÇÃO PARA AS CÓPIAS DE DOCUMENTOS

## REGISTRO CIVIL DE PESSOAS NATURAIS

### Certidão de Nascimento

(Obs.: Podem existir modelos de documentos diferentes)

  
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
**CERTIDÃO DE NASCIMENTO**  
NOME

CPF \_\_\_\_\_

MATRÍCULA  
**9999999999 9999 9 9999 999 99999999 99**

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO \_\_\_\_\_ DIA \_\_\_\_\_ MÊS \_\_\_\_\_ ANO \_\_\_\_\_

HORA DE NASCIMENTO \_\_\_\_\_ NATURALIDADE \_\_\_\_\_

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO \_\_\_\_\_ LOCAL, MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UF \_\_\_\_\_ SEXO \_\_\_\_\_

FILIAÇÃO \_\_\_\_\_

AVÓS \_\_\_\_\_

GÊMEOS \_\_\_\_\_ NOME E MATRÍCULA DOS GÊMEOS \_\_\_\_\_

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO \_\_\_\_\_ NÚMERO DA DNV/DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO \_\_\_\_\_

AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES A ACRESCEM \_\_\_\_\_

ANOTAÇÕES DE CADASTRO \_\_\_\_\_

TIPO DOCUMENTO	NÚMERO	DATA EXPEDIÇÃO	ORGÃO EXPEDIDOR	DATA DE VALIDADE
RG				
PIS/NIS				
Passaporte				
Cartão Nacional de Saúde				

TIPO DOCUMENTO	NÚMERO	ZONA/SEÇÃO	MUNICÍPIO	UF
Título de Eleitor				

CEP Residencial \_\_\_\_\_ Grupo Sanguíneo \_\_\_\_\_

\* As anotações de cadastro acima não dispensam a parte interessada da apresentação do documento original, quando exigido pelo órgão solicitante ou quando necessário para identificação de seu portador.

NOME DO OFÍCIO \_\_\_\_\_  
OFICIAL REGISTRADOR \_\_\_\_\_  
MUNICÍPIO/UF \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO \_\_\_\_\_  
TELEFONE \_\_\_\_\_  
E-MAIL \_\_\_\_\_

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
Data e Local: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Assinatura do Oficial



**Certificado de Alistamento Militar (CAM)**

(verso)

(Obs.: Podem existir modelos de documentos diferentes)


<p>1. Nome: [redacted] 2. Data de Nascimento: 05/05/09 3. Data de alistamento: 30/04/09</p>	<p>Em caso de mudança de residência, comunicar a Junta de Serviço Militar imediatamente.</p>	<p>[redacted]</p>
<p>4. Endereço: [redacted] 5. Cidade: [redacted]</p>	<p>7. RM-DE CS nº 61 Aprovado em 28/04/09 para Serviço Especial.</p>	<p>[redacted]</p>
<p>8. Nome do responsável: [redacted] 9. Assinatura: [redacted]</p>	<p>10. Nome do responsável: [redacted] 11. Assinatura: [redacted]</p>	<p>[redacted]</p>
<p>12. Nome do responsável: [redacted] 13. Assinatura: [redacted]</p>	<p>[redacted]</p>	<p>[redacted]</p>

**Certificado de Alistamento Militar (CAM)**  
**(NOVO MODELO)**  
(Obs.: Podem existir modelos de documentos diferentes)

		<b>Validade</b> _____
<b>MINISTÉRIO DA DEFESA</b>		
<b>Tipo de Documento</b> _____		
<b>CERTIFICADO DE ALISTAMENTO MILITAR</b>		
<b>RA</b> 00.000.000000.0	<b>CPF</b> 000.000.000.00	
<b>Nome</b> NOME DO CIDADÃO		
<b>Filiação</b> NOME DA MÃE DO CIDADÃO NOME DO PAI DO CIDADÃO		
<b>Local e Data de Nascimento</b> _____		
<b>Situação Serviço Militar</b> "por ter sido incluído no excesso do contingente"		
<b>Informações Complementares</b> Válido com a apresentação do documento de identidade.		
Expedido(a) em:  _____		
NOME DO DELEGADO DE SERVIÇO MILITAR Delegado Sv Militar		
<b>CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO DO EXÉRCITO</b>		

**Certificado de Dispensa de Incorporação (CDI)**  
(Obs.: Podem existir modelos de documentos diferentes)

 <b>MINISTÉRIO DA DEFESA</b> <b>CERTIFICADO DE DISPENSA</b> <b>DE INCORPORAÇÃO</b> <b>C S M</b>	FILIAÇÃO
	PAI _____ MÃE _____
25	DATA NASC _____ NATURALIDADE _____
RA _____	Dispensado do Serviço Militar inicial em <b>31/07/2003</b>
EM CASO DE CONVOCAÇÃO DEVE APRESENTAR-SE IMEDIATAMENTE	por ter sido iniciado no exercício de contingente
<b>Data de expedição : 11/09/2003</b>	Cmt/Ch ou Dir:  <b>JULIO CESAR RODRIGUES CORREA-2 TEN</b> <b>DELEGADO 7º DEL SM/25 CSM</b>

 POLGARR	
DISPENSADO	



**Certificado de Dispensa de Incorporação (CDI)**  
**(NOVO MODELO)**  
(Obs.: Podem existir modelos de documentos diferentes)

		<b>Validade</b> INDETERMINADA
<b>MINISTÉRIO DA DEFESA</b>		
<b>Tipo de Documento</b> Certificado de Dispensa de Incorporação		
<b>RA</b> 00.000.000000.0	<b>CPF</b> 000.000.000.00	
<b>Nome</b> NOME DO CIDADÃO		
<b>Filiação</b> NOME DA MÃE DO CIDADÃO NOME DO PAI DO CIDADÃO		
<b>Local e Data de Nascimento</b> CIDADE NATAL - RS 16/06/1997		
<b>Situação Serviço Militar</b> "por ter sido incluído no excesso do contingente"		
<b>Informações Complementares</b> Válido com a apresentação do documento de identidade.		
Expedido(a) em: 00/00/2018		
_____ NOME DO DELEGADO DE SERVIÇO MILITAR Delegado Sv Militar CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO DO EXÉRCITO		

# DOCUMENTAÇÃO ESCOLAR

## Certificado ou Declaração de Conclusão Ensino Médio (frente e verso em folhas separadas)

(Obs.: Podem existir modelos de documentos diferentes)

The image shows a blank certificate form with a decorative border. The text on the form is as follows:

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
SECRETARIA DE ESTADO DE EDUCAÇÃO

**CERTIFICADO**

Nome do Aluno(a): \_\_\_\_\_  
Número do Registro: \_\_\_\_\_  
Data de emissão do Certificado: \_\_\_\_\_  
Localidade: \_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Diretor(a) \_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Coordenador(a) \_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Professor(a) \_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Aluno(a) \_\_\_\_\_

Local: \_\_\_\_\_  
Data: \_\_\_\_\_

SECRETARIA DE ESTADO DE EDUCAÇÃO

# Histórico Escolar do Ensino Médio

(frente e verso em folhas separadas)

(Obs.: Podem existir modelos de documentos diferentes)



COORDENADORIA DE ENSINO  
DIRETORIA DE ENSINO  
ESCOLA ESTADUAL  
Rua Legal de Brasília  
Bela Vista  
Monte Alegre

CEP: \_\_\_\_\_ Tel: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

## HISTÓRICO ESCOLAR – ENSINO MÉDIO – DIURNO

Nome do Aluno: _____		R.G.: _____		Sexo: _____		
Número: _____		Cidade: _____		UF: _____		
Observar: o(a) responsável pelo(a) aluno(a) deve assinar este registro sempre que for solicitado.	<b>COMPONENTES CURRICULARES</b>			Pontuação		
				Nota	Classif.	
	Língua Portuguesa e Literatura	Língua Portuguesa e Literatura				
		Língua Portuguesa e Literatura				
		Língua Portuguesa e Literatura				
		Língua Portuguesa e Literatura				
	Língua Estrangeira	Língua Estrangeira				
		Língua Estrangeira				
		Língua Estrangeira				
		Língua Estrangeira				
Matemática	Matemática					
	Matemática					
	Matemática					
	Matemática					
Ciências	Ciências					
	Ciências					
	Ciências					
	Ciências					
Carga Horária Total - Horas/Ano Letivo						
Observações: _____						
Assinaturas:						
<b>ENTREASSINATURAS</b>						
O Diretor da Escola Estadual _____ CERTIFICA, nos termos do Artigo 18, inciso II da Lei Federal 13.416, que _____, R.G. _____, matriculado(a) no Ensino Médio - Período Diurno, no ano de _____						
_____ DIRETOR		_____ Nome do Secretário (R.G. _____)		_____ Nome do Diretor (R.G. _____)		

# ALISTAMENTO ELEITORAL

## Título de eleitor Comprovante de Votação (1º e 2º Turnos)

The image shows two sides of a Brazilian voter ID card (Título Eleitoral). The left side is the front, and the right side is the back. Both sides are green with a decorative border and the text "REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL" at the top.

**Front Side (Left):**

- Top left: Brazilian coat of arms.
- Top center: "TÍTULO ELEITORAL".
- Field: "NOME DO ELEITOR" (Voter's Name).
- Field: "DATA DE NASCIMENTO" (Date of Birth).
- Field: "UF RESIDÊNCIA" (State of Residence).
- Field: "Cidade" (City).
- Field: "Município" (Municipality).
- Field: "DADOS DE IDENTIFICAÇÃO" (Identification Data).

**Back Side (Right):**

- Top right: "COLAR DE SINAL" (Signal Tag).
- Large blank rectangular area for the signature.
- Bottom center: "ASSINATURA DO TITULAR DO TÍTULO" (Signature of the Title Holder).

**Certidão de Quitação Eleitoral**  
(Obs.: Podem existir modelos de documentos diferentes)

13/09/2016

Tribunal Superior Eleitoral - Certidão de Quitação - Emitido



**JUSTIÇA ELEITORAL**  
**TRIBUNAL SUPERIOR ELEITORAL**

**Certidão**

Certifico que, de acordo com os assentamentos do Cadastro Eleitoral e com o que dispõe a Res.-TSE nº 21.823/2004, a eleitora abaixo qualificada ESTÁ QUITE com a Justiça Eleitoral na presente data.

Eleitora: [REDAZIDO]  
Inscrição: [REDAZIDO] Zona: [REDAZIDO] Seção: [REDAZIDO]  
Município: [REDAZIDO] UF: [REDAZIDO]  
Data de Nascimento: [REDAZIDO] Domiciliada desde: [REDAZIDO]  
Filiação: [REDAZIDO]  
[REDAZIDO]

Certidão emitida às 15:52 de 13/09/2016

Res.-TSE nº 21.823/2004:

"O conceito de quitação eleitoral reúne a plenitude do gozo dos direitos políticos, o regular exercício do voto, salvo quando facultativo, o atendimento a convocações da Justiça Eleitoral para auxiliar os trabalhos relativos ao pleito, a inexistência de multas aplicadas, em caráter definitivo, pela Justiça eleitoral e não remtidas, excetuadas as anistias legais, e a regular prestação de contas de campanha eleitoral, quando se tratar de candidatos."  
A plenitude do gozo de direitos políticos decorre da inoccorrência de perda de nacionalidade; cancelamento de naturalização por sentença transitada em julgado; interdição por incapacidade civil absoluta; condenação criminal transitada em julgado, enquanto durarem seus efeitos; recusa de cumprir obrigação a todos imposta ou prestação alternativa; condenação por improbidade administrativa; conscrição; e opção, em Portugal, pelo estatuto da igualdade.

Esta certidão de quitação eleitoral é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Tribunal Superior Eleitoral na Internet, no endereço: <http://www.tse.jus.br>, por meio do código [REDAZIDO]

# CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

CPF

<b>MODELO</b>		<b>Ministério da Fazenda</b> <b>Receita Federal</b>	
	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF</b>		
	Número <b>250.991.832-04</b>		
	Nome Social <b>NONONO NONONO</b>		
	Nome Civil <b>NONONO NONONO</b>		
Nascimento <b>02/06/1967</b>			
<b>MODELO</b>	<b>CÓDIGO DE CONTROLE</b> 12345678901234567890		
			
	Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil às 11:24:17 do dia 13/05/2017 (hora e data de Brasília) dígito verificador: 00		
	<b>VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO</b>		

**Comprovante de Situação Cadastral no CPF**  
(na situação cadastral “REGULAR”)

**Receita Federal do Brasil**

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Buscar no portal



[Perguntas Frequentes](#) | [Contato](#) | [Serviços](#) | [Dados Abertos](#) | [Área de Imprensa](#)



Ministério da Fazenda  
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **987.654.321-01**

Nome da Pessoa Física: **Fulano de Tal parecido**

Data de Nascimento: **01/01/1987**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **12/11/1993**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **09:44:38** do dia **02/06/2015** (hora e data de Brasília).

Código de controle do comprovante: **CA2B.C440.12B3.D81F**

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na página da Secretaria da Receita Federal do Brasil na Internet, no endereço [www.receita.fazenda.gov.br](http://www.receita.fazenda.gov.br).

**EXEMPLO**

Este documento não substitui o “Comprovante de Inscrição no CPF”.

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)

**IDENTIFICAÇÃO CIVIL (RG) / IDENTIFICAÇÃO MILITAR / CNH**  
(dentro do prazo de validade)  
(Obs.: Podem existir modelos de documentos diferentes)

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA  
POLÍCIA CIVIL  
SPTC / DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

THOMAS GREG & SONS

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL

DATA DE EXPEDIÇÃO

NOME

FILIAÇÃO

NATURALIDADE

DATA DE NASCIMENTO

DOC. ORIGEM

CPF

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/88

THOMAS GREG & SONS

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

PROIBIDO PLASTIFICAR

NOME

DOC IDENTIDADE / ORG. EMISSOR/UF

CPF

DATA NASCIMENTO

FILIAÇÃO

PERMISSÃO

ACC

CAT HAB

Nº REGISTRO

VALIDADE

1ª HABILITAÇÃO

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL

DATA EMISSÃO

ASSINATURA DO EMISSOR

DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO



**CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL (CTPS)**  
(se possuir)

**PIS/PASEP**  
(para aqueles com registro em Carteira de Trabalho)

TRABALHADOR	MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
<p>Esta é sua Carteira de Trabalho - CTPS, instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº. 22.035 de 29.10.1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto-lei nº 5452 de 01.05.1945 que aprovou a CLT. Ela é o documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.</p> <p>Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios Previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.</p> <p>O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação, espelham a conduta a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.</p> <p>Pela sua importância, é seu dever protegê-la e Cuidá-la, pois além de conter o registro de sua vida Profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.</p> <p>CONFECCIONADA COM RECURSOS DO FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR.</p> <p>VISITE O PORTAL MTE: <a href="http://WWW.MTE.GOV.BR">WWW.MTE.GOV.BR</a></p>	<p>CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL</p> <p>PIS/PASEP</p> <p>ESTADO: SERVIC: LGT</p> <p>ASSINATURA DO TITULAR</p> <p>FOTOGRAFIA DO TITULAR</p>

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO	ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE
<p>QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO</p> <p>NOME: NASCIMENTO: ZONA: LOCALIDADE DE EMISSÃO:</p> <p>LOC. DE NASC.: FILIAÇÃO: DOC. APRESENTADO: LEI Nº 9.049, DE 19 DE MAIO DE 1995: CNR: TIT. ELEITOR: CPF: SEÇÃO: LOCALIDADE DE EMISSÃO:</p> <p>POSTAL: 04000-000</p>	<p>ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE</p> <p>FILIAÇÃO: DATA DE NASC. DE / / PARA / / DOCUMENTO: (NOTAS)</p> <p>ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR</p> <p>NOME: DOCUMENTO: (NOTAS)</p> <p>ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR</p> <p>NOME: DOCUMENTO: (NOTAS)</p> <p>ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR</p> <p>NOME: DOCUMENTO: (NOTAS)</p> <p>ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR</p> <p><b>LEGENDA</b></p> <p>A - CASAMENTO   C - DIVÓRCIO   E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE   G - DATA DE NASCIMENTO B - SEC. JUDICIAL   D - ADOÇÃO   F - ADOÇÃO VOLUNTÁRIA</p> <p>03</p>

**Declaração de Veracidade Documental**  
(Preenchida e assinada pelo candidato)

M O D E L O

Concurso ao C-FSD-FN TURMA: \_\_\_\_\_

Nº Inscrição \_\_\_\_\_

ANEXO H

DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DOCUMENTAL

Eu, \_\_\_\_\_ Carteira de  
Identidade nº \_\_\_\_\_, 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).

Rio de Janeiro-RJ, em \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
(assinatura do candidato)