

EA CFOAV / EA CFOINT / EA CFOINF 2024

CANDIDATOS CONVOCADOS PARA O PROCEDIMENTO DE HETEROIDENTIFICAÇÃO COMPLEMENTAR À AUTODECLARAÇÃO E OPÇÃO PELAS VAGAS RESERVADAS

LOCAL: ACADEMIA DA FORÇA AÉREA
ENDEREÇO: Estrada de Aguaí, s/nº - Jardim Bandeirantes
CEP: 13631-750 – Pirassununga-SP

DATA DE REALIZAÇÃO: 21/11/2023

ABERTURA DOS PORTÕES

8h e 30 min (Horário local)

FECHAMENTO DOS PORTÕES

9h (Horário local) no Portão das Armas da AFA

Imprescindível a leitura das Instruções Específicas (edital), em especial quanto a TODO o conteúdo dos itens 2.4, 4.11 e 5.12.

Candidatos devem trazer sua própria caneta.

INSCRIÇÃO	NOME COMPLETO
1550093	ALINE FREITAS NASCIMENTO
1550201	ANA CLARA SOUZA DE OLIVEIRA
1430186	DOUGLAS EMIDIO LEAO
1550944	DOUGLAS TERRA DE OLIVEIRA LOPES
1010010	ENZO PEQUENO OLIVEIRA
1570246	GABRIEL ROCHA CORREIA
1551553	GUILHERME CAMILO MOREIRA
1551564	GUILHERME COUTO RAIMUNDO PONTES
1770125	JOÃO LUIZ LARANJEIRA DA SILVA
1570374	JOÃO VICTOR LEITE CUNHA SILVA
1430504	JÚLIA MARQUES OLIVEIRA *
1240236	JÚLIO BARROS SOARES
1750178	KAREN ALVES DE HOLANDA
1770636	KEVEN NICHOLAS PIMENTEL DE LIMA
1050231	LARA SANTOS DO NASCIMENTO

INSCRIÇÃO	NOME COMPLETO
1020340	LARYSSA SOUZA ALBUQUERQUE DE ARAÚJO
1450841	LUIZA OROSCO SILVA
1570532	MARIANE CLEMENTINO BARBOSA
1870163	MARLON BRENO DE CASTRO ADRIANO
1771569	NAYARA DA SILVA FERREIRA
1771581	NICOLAS DOS SANTOS MATOS PINTO
1771879	RAFAEL LUCAS DA SILVA NASCIMENTO
1771902	RAFAELA DA SILVA PITTA
1020504	RHUAN HENRIQUE BARROS SILVA
1772346	VICTOR PEREIRA DOS SANTOS E SOUZA
1772470	WESLEY KROFF DELFINO

*Decisão Judicial

Candidatos menores de idade, apresentar Anexo abaixo

AUTORIZAÇÃO PARA CANDIDATO MENOR DE IDADE REALIZAR O PHC

1. Eu, _____, portador(a) do CPF nº _____, carteira de identidade nº _____, expedida pelo(a) _____, AUTORIZO o(a) menor _____, nascido(a) em ____ / ____ / _____, candidato(a) do Exame de Admissão aos CFOAV/CFOINF/CFOINT do ano de 2024, para todos os efeitos legais e/ou administrativos inerentes ao certame, ao enquadrar-se no previsto na Lei no 12.990/2014, que seja submetido ao Procedimento de Heteroidentificação Complementar (PHC), o qual poderá ser filmado e a gravação utilizada na análise de eventuais recursos interpostos.

2. DECLARO ter conhecimento completo das Instruções Específicas do respectivo Exame de Admissão.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Responsável Legal pelo candidato menor de idade

(Indicação da Condição do Responsável: Pai, Mãe, Tutor)