

MODELO de Recurso para entrega de documento(s) e realização da INSPSAU



MINISTÉRIO DA DEFESA COMANDO DA AERONÁUTICA

RECURSO PARA ENTREGA DE DOCUMENTO(S) DA INSPSAU

Nome _____,
candidato ao EA _____, CPF nº _____, tendo comparecido
para a realização da INSPSAU em ____/____/____, na localidade _____,
OCL _____ e não estar portando o(s) documento(s):

(certificado/carteira de vacinação / laudos e/ou resultados de exames toxicológicos / radiografia
panorâmica das arcadas dentárias atualizada), vem requerer autorização para entrega desse(s)
documento(s), às __:__ (horário local), no dia ____/____/____ na(o) _____
_____(nome da OM),
situada à _____(endereço).
A realização da INSPSAU será agendada pelo Presidente da Comissão Fiscalizadora na data da
entrega e assinada por mim em ata.

Nestes termos, pede deferimento.

_____, ____ de _____ de 20____.

Assinatura do candidato

RECIBO DO CANDIDATO

Recebi em ____/____/____, às ____:____ horas, o requerimento referente à solicitação de
entrega de documentos para realização da INSPSAU em até 02 (dois) dias úteis, a contar do dia
subsequente a presente data, do candidato _____.
O candidato deverá comparecer às 16h (horário local) no dia ____/____/____
na(o) _____(nome da OM da FAB), situada
à _____(endereço da OM).
O(s) documento(s) deverá(ão) ser(em) entregue(s), em 02 (dois) dias úteis (conforme estabelecido
no Programa de Atividades, a contar da data subsequente prevista para o início da Inspeção de
Saúde do candidato a um membro da Comissão Fiscalizadora.

Assinatura e carimbo

Presidente/Secretário da Comissão Fiscalizadora