



**MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
COMANDO DA 12ª REGIÃO MILITAR  
(Comando de Elementos de Fronteira/1948)  
REGIÃO MENDONÇA FURTADO**

Do \_\_\_\_\_

**Ao Sr Comandante da 12ª Região Militar  
Objeto: Inspeção de Saúde em Grau de Recurso**

1. Eu, \_\_\_\_\_ (nome completo),  
portador (a) identidade nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, nº de  
Inscrição \_\_\_\_\_, e para contato nº de telefone (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ e E-mail:

\_\_\_\_\_, tendo sido julgado (a) **NÃO APTO (A)** em Inspeção de Saúde do  
**Processo Seletivo para \_\_\_\_\_, realizado no dia \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de  
20**

\_\_\_\_\_, **estou em desacordo com o parecer da Junta de Inspeção de Saúde Especial (JISE), em anexo.**

2. Venho respeitosamente, requerer ao Senhor Comandante da 12ª Região Militar, conceder-me nova Inspeção de Saúde em Grau de Recurso.

3. Requerendo à Inspeção de Saúde em Grau de Recurso, por intermédio do Sistema de Seleção de Candidatos Temporários (SISCANT).

4. Anexo os seguintes documentos:

**Nestes termos, Pede  
deferimento.**

\_\_\_\_\_  
**Nome e assinatura do (a) interessado (a)**

Recebido em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Requerimento recebido por: \_\_\_\_\_