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 Comandate 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:_____