



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

**NOTA INFORMATIVA Nº 32– RESULTADO DA INSPEÇÃO DE SAÚDE-MAGISTÉRIO (ETAPA IV)**

**AVISO DE CONVOCAÇÃO Nº 4 – ESC PES/12ª RM, DE 10 DE JULHO DE 2023, REFERENTE AO  
PROCESSO SELETIVO PARA OFICIAL TÉCNICO TEMPORÁRIO**

1. O Comando da 12ª Região Militar torna público o resultado da inspeção de saúde dos (as) seguintes candidatos (as), conforme quadro a seguir:

| Especialidade                                             | Nome                                    | Resultado Inspeção de Saúde |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------|
| MAGISTÉRIO - INGLÊS                                       | MELISSA DO SACRAMENTO HERRERA           | APTO                        |
|                                                           | PAULA FRANCINETH PASSOS DA SILVA CASTRO | APTO                        |
| MAGISTÉRIO - MATEMÁTICA                                   | ROSANE SEABRA LEÃO                      | APTO                        |
|                                                           | CLEIDIANE ANDRADE BRANDAO DE ALEMIDA    | APTO                        |
| MAGISTÉRIO - PORTUGUÊS                                    | FABÍOLA RODRIGUES RIBEIRO               | APTO                        |
|                                                           | RANGELA CRISTINA DE LIMA AZEVEDO        | APTO                        |
| MAGISTÉRIO - BIOLOGIA                                     | LUANA LOPES CASAS                       | APTO                        |
| PEDAGOGIA -GESTÃO<br>ESCOLAR OU COORDENAÇÃO<br>PEDAGÓGICA | DAVI BRAGA DA SILVA                     | APTO                        |

**2. Cabe informar que o (a) candidato (a) que não concordar com o resultado da Inspeção de Saúde poderá, a seu critério, requerer Inspeção de Saúde em Grau de Recurso (ISGR) de forma fundamentada, encaminhando o Requerimento de Inspeção de Saúde em Grau de Recurso, conforme Anexo “A” desta Nota Informativa, por meio do SiSCant, nos dias 8 e 9 de fevereiro.**

3. O Comando da 12ª Região Militar informa também, que o (a) candidato (a) chamado (a) para Inspeção de Saúde em Grau de Recurso deverá apresentar-se à Junta de Inspeção de Saúde de Recurso (JISR), a funcionar nas mesmas cidades das JISE, em data a ser comunicada, portando os laudos, exames e/ou pareceres já apresentados à JISE na inspeção de saúde e outros exames complementares **que comprovem sua aptidão sanitária.**

4. Por fim, o Comando da 12ª Região Militar informa que os candidatos que faltaram a Inspeção de Saúde serão eliminados do presente processo seletivo.

**Manaus-AM, 19 de janeiro de 2024.**

ORIGINAL ASSINADO E ARQUIVADO NA SSMR/12

**ORLANDO DE NAZARÉ GENTIL MENDES JÚNIOR - CEL**  
Chefe do Escalão de Pessoal da 12ª Região Militar



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

**ANEXO A – MODELO DE REQUERIMENTO DE INSPEÇÃO DE SAÚDE  
EM GRAU DE RECURSO**

Do(a) \_\_\_\_\_  
Ao Sr Comandante da 12ª Região Militar

Objeto: Inspeção de Saúde em Grau de Recurso

1. Eu, \_\_\_\_\_(nome completo), portador (a) da  
identidade nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, nº de Inscrição  
\_\_\_\_\_, e para contato nº de telefone (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ e E-  
mail: \_\_\_\_\_, tendo sido julgado (a) **INAPTO (A)** em Inspeção de Saúde do  
Processo Seletivo para Oficial Técnico Temporário, 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 SiSCant.

4. Anexo os seguintes documentos para comprovação de aptidão  
física: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nestes termos, pede deferimento.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura completa, por extenso e legível do(a) declarante