

## 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: 06/12/2023**

**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
1570146	DANDARA FERNANDES NEVES GOMES*

\*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)