

EA CFOAV / EA CFOINT / EA CFOINF 2025

**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: 23/12/2024

ABERTURA DOS PORTÕES

7 h e 30 min (Horário local)

FECHAMENTO DOS PORTÕES

8 h e 30 min (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
1030051	ALEXANDRE LIMA DE SOUSA JUNIOR
1030429	CAIO ANDRE BATISTA DE JESUS
1030433	CAIO COSTA MIRANDA
1020080	CAMILA CAROLINA MARIA VILARIM
1030683	DAVID CARVALHO DOS SANTOS LATTO
1031209	GUILHERME MATEUS RAMOS
1031369	ISABELA MAIA SOUZA
1040496	JOAO PEDRO SANTOS MIGOTTO
1170361	KALILA OLIVEIRA PORTO
1032005	LUCAS ALEXANDRE SOARES
1032064	LUCAS RODRIGUES DIAS DOS SANTOS
1032194	MARCELE PEREIRA MACHADO
1170448	MARIANE CLEMENTINO BARBOSA
1032415	MATEUS BASTOS SILVA
1060557	MATEUS SIQUEIRA MOURA
1032764	PEDRO HENRIQUE DOS SANTOS LUZ
1100353	PEDRO LUIZ DE SOUZA BATISTA
1032818	PEDRO SENIO OLIVEIRA DOS SANTOS CARDOSO
1032947	RENAN VITOR PINHEIRO GONDIM
1033027	SABRINA MATEUS PAES
1033116	THAIS LOPES MARTIRE
1033221	VICTOR PEREIRA DOS SANTOS E SOUZA
1033305	WELLINGTON DAS NEVES DE MELO FILHO

CANDIDATOS MENORES DE IDADE, APRESENTAR ANEXO ABAIXO

ANEXO D – Autorização para candidato menor de idade

Eu, _____, portador do CPF nº _____, responsável legal pelo menor _____, nascido em ____ / ____ / _____, candidato do EA CFOAV, CFOINT ou CFOINF 2025, autorizo o mesmo a participar de todas as etapas do processo seletivo, caso venha a ser convocado para a Concentração Intermediária. Ainda, no caso de enquadrar-se no previsto na Lei nº 12.990/2014, autorizo que seja submetido ao Procedimento de Heteroidentificação Complementar (PHC), o qual poderá ser filmado e a gravação utilizada na análise de eventuais recursos interpostos.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Responsável Legal