



**MINISTÉRIO DA DEFESA NACIONAL
EXÉRCITO PORTUGUÊS**

ACADEMIA MILITAR
Direção de Ensino
Repartição de Administração Escolar

**RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA MILITARES NA SITUAÇÃO DE
RESERVA DE DISPONIBILIDADE**

Exmo/a. Sr/a.

O prazo de entrega dos documentos é de 15 dias, contados do dia útil seguinte à data da publicação do aviso de abertura do concurso no Diário da República. Os processos a serem apresentados por cada candidato são constituídos, no seu conjunto, pelos documentos a seguir indicados:

1. Curriculum vitae atualizado, elaborado em modelo europeu, incluindo os respetivos meios de prova;
2. Certificado de Licenciatura na especialidade a que concorre emitido por Universidade portuguesa ou por Universidade reconhecida (original ou cópia autenticada);
3. Declaração do candidato atestando que não foi eliminado de qualquer dos Estabelecimentos de Ensino Superior Militar (não se aplica a desistência) (Mod E/SRA/QEsp_TS);
4. Fotocópia autenticada do cartão da respetiva Ordem profissional (quando aplicável);
5. Atestado médico comprovativo da robustez física do candidato (Mod H/SRA/QEsp_TS);
6. Certificado de registo criminal original ou fotocópia autenticada, emitida nos três meses que antecedem a data da entrega do mesmo.
7. Certidão de registo de nascimento original ou fotocópia autenticada, narrativa completa, emitida nos três meses que precedem a data de entrega;
8. Folha de Matrícula (ou equivalente) e avaliações individuais (militares da Marinha e Força Aérea).;



**MINISTÉRIO DA DEFESA NACIONAL
EXÉRCITO PORTUGUÊS**

ACADEMIA MILITAR
Direção de Ensino
Repartição de Administração Escolar

9. Termo de responsabilidade por qualquer acidente/lesão que possa vir a sofrer durante a realização das Provas de Admissão (Mod J/SRA/QEsp_TS).

Adicionalmente, deve juntar os seguintes documentos:

1. Requerimento do Exmo. Sr. Comandante da AM (Mod A/SRA/QEsp_TS);
2. Questionário (Mod B/SRA/QEsp_TS);
3. Modelo Fardamento (Mod K/SRA/QE_TS);
4. Declaração de utilização de dados pessoais (Mod L/SRA/QEsp_TS).
5. Declaração de Utilização de imagem (Mod M/SRA/QE_TS).

Para qualquer esclarecimento adicional estamos à sua inteira disposição nas instalações da Academia Militar, na Rua Gomes Freire, em Lisboa, entre as 10:00 e as 12:00 e 14:00 e as 16:00 ou através dos seguintes contactos:

Email: **concurso@academiamilitar.pt**

Telefone: 21 318 69 70 ou 21 318 69 71 N.º Azul: 808 200 211

Telemóvel: 911 999 944

Atenciosamente,

Academia Militar

Secção de Recrutamento e Admissão



S. R.
MINISTÉRIO DA DEFESA NACIONAL
EXÉRCITO PORTUGUÊS

ACADEMIA MILITAR
Direção de Ensino
Repartição de Administração Escolar

REQUERIMENTO PARA ADMISSÃO AO CONCURSO

Exmo. Sr. Comandante da Academia Militar

a) _____,
com o C.C. n.º _____ / _____ Validade _____ de _____ de _____,

(só para candidatos militares)

b) _____ c) _____ d) _____ colocado em e) _____

requer a V.Ex.^a que se digne admiti-lo(a) ao Concurso de Admissão para efeitos de ingresso no Quadro Especial de Técnicos de Saúde do Exército a seguir indicado:

QUADROS ESPECIAIS DE DESTINO DOS CANDIDATOS

- | | |
|--------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | ENFERMEIROS |
| <input type="checkbox"/> | TÉCNICO DE FARMÁCIA |
| <input type="checkbox"/> | TÉCNICO DE RADIOLOGIA |

Pede deferimento,

_____, _____ de _____ de 202_

(Assinatura conforme o B.I. / C.C.)

- a) Nome Completo
b) Posto
c) Arma/Serviço
d) NIM/NIP/NII/NM
e) Unidade/Estabelecimento/Órgão



S. R.
MINISTÉRIO DA DEFESA NACIONAL

EXÉRCITO PORTUGUÊS
ACADEMIA MILITAR

DIREÇÃO DE ENSINO

SECÇÃO DE RECRUTAMENTO E ADMISSÃO

Ficha de Candidatura

(A preencher pela SRA)

Candidato n.º

QEsp TS Enfermeiros:

QEsp TS Técnico Análises Clínicas:

QEsp TS Técnico Radiologia:

QEsp TS Técnico Farmácia:

(PREENCHER EM LETRA DE IMPRENSA)

Nome do Candidato:

(Completo e sem abreviaturas)

Estado Civil do Candidato:

Data Nascimento:

Idade: Anos

B I / CC n.º

Val:

NIF:

NISS:

IBAN

Naturalidade

(Freguesia)

(Concelho)

(Distrito)

(País)

Residência

(Rua)

(Localidade)

Código Postal:

-

(Freguesia)

(Concelho)

(Distrito)

(País)

(Telefone)

(Tlm)

(E-mail)

Filiação

Nome do Pai:

Nome da Mãe:

Como tomou conhecimento do Concurso de Admissão para efeitos de ingresso nos Quadros Especiais do Serviço de Saúde? (Assinale com uma Cruz)

Internet Jornais Rádio Familiares
 Diário da República Escola/Colégio Amigos
 TV Unidade Militar Outro

} **Quais as Fontes?**

Dados relativos ao ensino superior do candidato:

Tipo de estabelecimento de ensino frequentado: Público Privado Ambos

Designação do Curso _____

Ano conclusão: [][] [][] **País de habilitação:** []

Já concorreu à Academia Militar? Não Sim Quando? _____

A PREENCHER APENAS POR CANDIDATOS QUE SEJAM OU FORAM MILITARES DAS FA´s OU GNR

Ramo: ARM EXE FAP **NII/NIM/NIP:** [][][][][][][][][][][][]

Posto: [] **Situação Militar:** RV RC QP

Data de Incorporação: [][][] [][][] [][][][][][] **N.º de anos em:** RV [][][] RC [][][]

Dia Mês Ano

Data de Disponibilidade: [][][] [][][] [][][][][][]

Dia Mês Ano

Unidade onde presta/prestou serviço: []

(As falsas declarações prestadas pelo candidato poderão determinar a eliminação do Concurso de Admissão)

_____, ____ de _____ de 202_

O CANDIDATO,

(Assinatura conforme Bilhete de Identidade / Cartão de Cidadão)



**MINISTÉRIO DA DEFESA NACIONAL
EXÉRCITO PORTUGUÊS**

ACADEMIA MILITAR
Direção de Ensino
Repartição de Administração Escolar

**DECLARAÇÃO DE NÃO ELIMINAÇÃO
DOS
ESTABELECIMENTOS DE ENSINO SUPERIOR PÚBLICO MILITAR**

Eu, _____,
declaro por minha honra que nunca fui eliminado (exceto por desistência), da
Academia Militar ou de outros Estabelecimentos de Ensino Superior Militar.

Academia Militar em Lisboa, _____ de 202_

O Candidato,

(Assinatura conforme o Cartão de Cidadão)



**MINISTÉRIO DA DEFESA NACIONAL
EXÉRCITO PORTUGUÊS**

ACADEMIA MILITAR
Direção de Ensino
Repartição de Administração Escolar

ATESTADO MÉDICO

_____,
licenciado em medicina pela Faculdade de _____,
da Universidade _____, portador da cédula
profissional n.º _____ da Ordem dos Médicos, atesta sob
sua honra profissional que _____
_____, portador do C.C. n.º _____ - _____,
validade ___/___/_____, não aparenta, na presente data, sofrer de qualquer
doença infetocontagiosa designadamente de tuberculose pulmonar em fase
evolutiva e dispõe de necessária robustez psicofísica para o concurso de ingresso
no Quadro Especial de Técnicos de Saúde do Exército.
Por ser verdade e me ter sido solicitado pelo interessado passo o presente
atestado que vai ser por mim firmado e entregue ao próprio.

_____, _____ de _____ de 202_

(Vinheta)

O MÉDICO,



**MINISTÉRIO DA DEFESA NACIONAL
EXÉRCITO PORTUGUÊS**

ACADEMIA MILITAR
Direção de Ensino
Repartição de Administração Escolar

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Em caso de acidente

Eu, _____, candidato
(a) n.º _____ (a preencher pela SRA), ao Concurso de Admissão para efeitos de
ingresso no Quadros Especiais de Técnicos de Saúde do Exército, declaro que assumo
toda a responsabilidade por qualquer acidente / lesão que possa vir a sofrer durante a
realização da(s) prova(s) de aptidão física de seleção.

_____, ____ de _____ de 202__

O CANDIDATO

(Assinatura conforme o Bilhete de Identidade / Cartão de Cidadão)



**MINISTÉRIO DA DEFESA NACIONAL
EXÉRCITO PORTUGUÊS**

ACADEMIA MILITAR
Direção de Ensino
Repartição de Administração Escolar

DECLARAÇÃO DE DADOS

Declaro que tomei conhecimento de que os meus dados pessoais, recolhidos no decorrer do presente concurso de admissão, serão utilizados exclusivamente para efeitos do procedimento de admissão à frequência do concurso de ingresso no Quadro Especial de Técnicos de Saúde do Exército e que, nos termos da Portaria n.º 272/2000, de 22 de maio, os dados pessoais dos candidatos serão sujeitos a conservação administrativa na Academia Militar, durante 10 anos. Após este prazo serão remetidos para o Arquivo Histórico Militar, entidade arquivística com competência para proceder à guarda, tratamento e preservação de todos os documentos de valor histórico relativos ao Exército.

_____, _____ de _____ de 202__

O Candidato,

(Assinatura conforme o Bilhete de Identidade / Cartão de Cidadão)



**MINISTÉRIO DA DEFESA NACIONAL
EXÉRCITO PORTUGUÊS**

ACADEMIA MILITAR
Direção de Ensino
Repartição de Administração Escolar

DECLARAÇÃO DE CEDÊNCIA DOS DIREITOS DE IMAGEM

_____, candidato(a) ao Concurso de Admissão para efeitos de ingresso no Quadro Especial de Técnicos de Saúde, melhor identificado nos respetivo documentos de candidatura, declara, através da assinatura do presente documento, para todos os efeitos legais, ceder, gratuita e incondicionalmente e de forma perpétua, ao Exército Português, os direitos de utilização da sua imagem, tal como captada nas fotografias e nas filmagens realizadas quer durante todas as fases do concurso, quer durante a vida escolar como aluno da Academia Militar, autorizando a sua reprodução, publicação, adaptação, utilização ou reutilização nos meios, nacionais ou internacionais, que o Exército utilize, diretamente ou através de terceiros, para publicitar, divulgar ou promover o Exército, nomeadamente no seu sítio da Internet, ou em qualquer outro media ou meio de comunicação.

Academia Militar em Lisboa, _____ de _____ de 202_

O Candidato,

(Assinatura conforme o Cartão de Cidadão)



MINISTÉRIO DA DEFESA NACIONAL

EXÉRCITO PORTUGUÊS

ACADEMIA MILITAR

Formulário de Fardamento

Eu, _____, com o n.º de Candidato/a _____, C.C. n.º _____ Data de validade ____/____/_____, declaro as seguintes medidas:

CALÇA (CAMUFLADO)			
Medir (cm):	Tamanhos		X
	ex-OGFE	Europeu	
Perimetro da cintura			
<=68	7	34	
>68 e <=72	6	36	
>72 e <=76	5	38	
>76 e <=80	4	40	
>80 e <=84	3	42	
>84 e <=88	2	44	
>88 e <=92	1	46	
>92 e <=96	0	48	
>96 e <=100	00	50	
>100 e <=104	000	52	

Camisola Interior Verde/Branca de Treino Físico		
Perimetro Peito (cm)	Tamanho	Assinalar com X
<=82	XXS	
> 82 e <=88	XS	
>88 e <=94	S	
>94 e <=100	M	
>100 e <=106	L	
>106 e <=110	XL	
>110 e <=114	XXL	
>114 e <=118	XXXL	

BARRETE/CHAPÉU		
Perimetro da cabeça (cm)	Tamanho	Assinalar com X
<=52	52	
>52 e <=53	53	
>53 e <=54	54	
>54 e <=55	55	
>55 e <=56	56	
>56 e <=57	57	
>57 e <=58	58	
>58 e <=59	59	
>59 e <=60	60	
>60 e <=61	61	
>61 e <=62	62	

DÓLMAN (Casaco Camuflado)			
Medir (cm)	Tamanho		X
	ex-OGFE	Europeu	
Perimetro do peito			
<=84	8	42	
>84 e <=88	7	44	
>88 e <=92	6	46	
>92 e <=96	5	48	
>96 e <=100	4	50	
>100 e <=104	3	52	
>104 e <=108	2	54	
>108 e <=112	1	56	
>112 e <=116	0	58	
>116 e <=120	00	60	
>120 e <=124	000	62	



MINISTÉRIO DA DEFESA NACIONAL
EXÉRCITO PORTUGUÊS
ACADEMIA MILITAR

Nº do calçado (Bota Militar)	X
34	
35	
36	
37	
38	
39	
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	

Calções Treino Físico		
Perímetro da cintura (cm)	Tamanho	X
<=68	XXS	
>68 e <=72	XS	
>72 e <=76	S	
>76 e <=80	M	
>80 e <=84	L	
>84 e <=88	XL	
>88 e <=92	XXL	
>92 e <=96	XXXL	
>96 e <=100	XXXXL	
>100 e <=104	XXXXXL	

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO:

Em cada tabela escolher uma medida assinalando com um "X".

OBSERVAÇÕES:

Academia Militar em Lisboa, ____ de _____ de 202__

(Assinatura conforme o C.C.)