

COMANDO DA AERONÁUTICA

SECRETARIA DE ECONOMIA, FINANÇAS E ADMINISTRAÇÃO DA AERONÁUTICA

DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO DA AERONÁUTICA

SUBDIRETORIA DE PAGAMENTO DE PESSOAL

DIVISÃO DE PAGAMENTO DE PESSOAL – EXTERIOR – PP2

**TERMO DE CIÊNCIA**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME: *(nome do militar com nome de guerra sublinhado)* | |
| POSTO/GRAD/CAT FUNC: *(Posto)* | Nº SARAM/SIAPE: |
| EMAIL PARA CONTATO ***(Preferencialmente o e-mail FAB)***: .........@fab.mil.br | |

|  |  |
| --- | --- |
| Nos termos dos artigos 11 e 14 do Decreto nº 8.539, de 2015, declaro que estou ciente de que o teor e a integridade dos documentos digitalizados para o processamento da RAIRE são de minha responsabilidade, e que toda a documentação original exigida será mantida sob a minha guarda, considerando que a Administração poderá exigir, a seu critério, até que decaia o seu direito de rever os atos praticados no respectivo processo, a exibição do original dos documentos digitalizados que foram enviados eletronicamente, conforme ICA 177-39.  TELEFONE DE CONTATO: +1 (XXX) XXX-XXXX  Washongton-DC / EUA, XX de XXX de 2020.  *(nome completo e posto)* |  |
| **OBS.**: 1- O TERMO DEVERÁ SER ENVIADO ASSINADO PARA SEÇÃO DE PESSOAL DA CABW, PARA POSTERIOR ENVIO AO\ EMAIL DA PP2 ([pp2.dirad@fab.mil.br](mailto:chefiapp2.dirad@fab.mil.br)).  2- CONTATOS PP2/SDPP – (21) 3289-6383/6387/6367 ou [pp2.dirad@fab.mil.br](mailto:chefiapp2.dirad@fab.mil.br) . |  |