



MARINHA DO BRASIL
Capitania dos Portos de São Paulo

REQUERIMENTO PARA INSCRIÇÃO DE AMADOR

Data/Hora do Exame: _____

Protocolo: _____

Ilmo Sr Capitão dos Portos

(1) Dados pessoais:

a) _____
(Nome Completo do Requerente)

b) _____ c) _____ d) _____
(Nacionalidade) (Naturalidade) (Município)

e) _____ f) _____
(Profissão) (Data de Nascimento)

g) CPF: _____ h) Identidade nº: _____ i) Data Emissão: _____ j) Órgão Emissor: _____

k) Endereço

Rua: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

CEP: _____ Tel.: _____ Celular: _____

E-mail: _____

(2) O candidato deverá apresentar a seguinte documentação obrigatória:

- Cópia autenticada da Carteira de Identidade e CPF.
- Atestado médico, emitido há menos de **01 ano** que comprove bom estado psicofísico, incluindo limitações, caso existam.
- O atestado médico é dispensável para os candidatos que apresentarem sua Carteira Nacional de habilitação (CNH) dentro da validade.
- Recibo da Taxa de Inscrição - GRU cobrança.
- Cópia autenticada do comprovante de residência (água, luz, gás ou telefone).

(3) Motivo da solicitação: Categoria:

<input type="checkbox"/> - Exame	<input type="checkbox"/> - Arrais Amador	Resultado do Exame
<input type="checkbox"/> - Concessão	<input type="checkbox"/> - Mestre Amador	<input type="checkbox"/> - Aprovado
<input type="checkbox"/> - Renovação	<input type="checkbox"/> - Capitão Amador	<input type="checkbox"/> - Reprovado
<input type="checkbox"/> - 2ª Via (Roubo/Furto)	<input type="checkbox"/> - Veleiro	
<input type="checkbox"/> - 2ª Via (Extravio)	<input type="checkbox"/> - Motonauta	Nota: _____

(4) Local: _____ (5) Data: _____ (6) Assinatura do candidato: _____

(7) Para o preenchimento da Capitania dos Portos de São Paulo:

Anexo Verificado

Não Há Anexo

Funcionário Responsável