



MARINHA DO BRASIL
DIRETORIA DE PORTOS E COSTAS

____/____/____
Dia Mês Ano

LAUDO PERICIAL
para emissão do CTS

(MOTIVO DA EMISSÃO DO LAUDO PERICIAL)

Dados da Embarcação:

Nome:	
Tipo de Embarcação:	Nº Inscrição:
Tipo de Navegação:	Nº IMO:
Serviço/Atividade:	AB:
Potência propulsora total (kW):	

SEÇÃO DE CONVÉS

ITEM AVALIADO	DADOS SIGNIFICATIVOS	NÍVEL E NÚMERO EXIGIDO PELAS NORMAS	NÍVEL E NÚMERO ATUAL	NÍVEL E NÚMERO SOLICITADO PELA EMPRESA OU INTERESSADO
COMANDANTE	Certificação do Comandante (regras):			
IMEDIATO	Certificação do Imediato (regras):			
ENC. DE QUARTO DE NAVEGAÇÃO	Certificação dos Oficiais de Quarto (regras):			
SERVIÇO GERAL DE CONVÉS	equipamentos: radar com sistema ARPA sim () não () piloto automático sim () não () fainas simultâneas: navio em viagem: tratamento do convés sim () não () lavagem/ limpeza de porões e tanques: sim () não () operações com guindaste: sim () não () recursos do convés: bow thrust: sim () não () stern thrust: sim () não () manutenção dos equipamentos do convés apoiados por equipe de terra: sim () não () feita por bordo: sim () não ()			
FAINAS	Proa			
ATRACAÇÃO E	Popa			
DESATRACAÇÃO	Passadiço			
FUNDEIO				
NÚMERO DE QUARTOS DE SERVIÇO DE NAVEGAÇÃO	Comandante compõe quarto de navegação: sim () não () Imediato compõe quarto de navegação: sim () não ()	XXXX	XXXX	XXXX

OBS.: Os campos não preenchidos deverão ser taxados

PERITO DA SEÇÃO DE CONVÉS

PERITO DA SEÇÃO DE MÁQUINAS

ENC. DO SETOR NA OM. DATA

B) SEÇÃO DE MÁQUINAS

ITEM AVALIADO	DADOS SIGNIFICATIVOS	NÍVEL E NÚMERO EXIGIDO PELAS NORMAS	NÍVEL E NÚMERO ATUAL	NÍVEL E NÚMERO SOLICITADO PELA EMPRESA INTERESSADO
CHEFE DE MÁQUINAS (CHEMAQ)	Certificação do CHEMAQ (regras): CHEMAQ compõe quarto de serviço: sim () não () NGAPM: sim () não () validade: ___/___/___ Sociedade Classificadora que emitiu: tipo de grau de automação:			
SUBCHEFE DE MÁQUINAS	Certificação do Subchefe de Máquinas (regras): _____			
ENC. DE QUARTO NA SEÇÃO DE MÁQUINAS	Certificação dos Oficiais de Máquinas (regras): _____			
SERVIÇOS GERAIS DE MÁQUINAS	Sistema de manutenção: feito por pessoal de bordo: sim () não () apoiado por equipe de terra: sim () não ()			
Nº DE QUARTOS DE SERVIÇO	Duração da singradura: _____ Comando conjugado entre praça de máq. e passadiço: sim () não () Nº de quartos de svc: _____	XXXX	XXXX	XXXX

C) SEÇÃO DE CAMARA

ITEM AVALIADO	DADOS SIGNIFICATIVOS	NÍVEL E NÚMERO EXIGIDO PELAS NORMAS	NÍVEL E NÚMERO ATUAL	NÍVEL E NÚMERO SOLICITADO PELA EMPRESA OU INTERESSADO
NÚMERO DE TRIPULANTES	Distância média do(s) salão(ões) de refeição(ões) à cozinha: _____m facilidades disponíveis: máquina de lavar louça: sim () não () balcão térmico: sim () não () sistema "self service": sim () não () horários fixos de refeição: sim () não () refresqueiras no (s) salão(ões) de refeição: sim () não () facilidades no passadiço e praça de máquinas que dispensem o serviço dos taifeiros: sim () não () equipamentos de cozinha (fritadeira, máquina de cortar e descascar batatas etc) citar: _____ fácil acesso e deslocamento da cozinha com paióis e frigorífica: sim () não () nº passageiros: _____			
OBSERVAÇÃO DO PERITO:				

D) SEÇÃO DE SAÚDE

ITEM AVALIADO	DADOS SIGNIFICATIVOS	NÍVEL E NÚMERO EXIGIDO PELAS NORMAS	NÍVEL E NÚMERO ATUAL	NÍVEL E NÚMERO SOLICITADO PELA EMPRESA OU INTERESSADO
NÚMERO DE TRIPULANTES	duração da singradura: embarcação de passageiros: sim () não () embarcação de carga: sim () não () tripulante habilitado em curso de primeiros socorros: sim () não ()			
OBSERVAÇÃO DO VISTORIADOR:				

OBS.: Os campos não preenchidos deverão ser taxados.

 RUBRICA DO PERITO DA SEÇÃO DE CONVÉS RUBRICA DO PERITO DA SEÇÃO DE MÁQUINAS RUBRICA DO ENC. DO SETOR NA OM.

E) ANÁLISE DA COMISSÃO DE VISTORIA (preenchimento obrigatório)

F) RECOMENDAÇÃO DA COMISSÃO DE PERITOS PARA A DETERMINAÇÃO DA TRIPULAÇÃO DE SEGURANÇA EM TERMOS DE NÍVEL (ELEVAR E/OU REDUZIR) E NÚMERO (AUMENTAR E/ OU DIMINUIR) NAS SEÇÕES DE CONVÉS, MÁQUINAS, CAMARA E SAÚDE (preenchimento obrigatório)

G) ASSINATURA/ IDENTIFICAÇÃO DOS INTEGRANTES DA COMISSÃO DE PERITOS

NOME/ ASSINATURA

NOME/ ASSINATURA

NOME/ ASSINATURA

NOME/ ASSINATURA

NOME/ ASSINATURA