

**MARINHA DO BRASIL  
CAPITANIA DOS PORTOS DA AMAZÔNIA ORIENTAL  
DEPARTAMENTO DE ENSINO PROFISSIONAL MARÍTIMO**

**1ª VIA DE CERTIFICADO - 1034**

**CATEGORIA:**.....**MOTIVO:** .....

**NOME DO MARÍTIMO:**.....

**FILIAÇÃO: PAI:**.....

**MÃE:**.....

**NACIONALIDADE:**.....**NATURALIDADE:**.....

**CARTEIRA DE IDENTIDADE:**.....**ÓRGÃO EXPEDIDOR:**.....

**DATA DO NASCIMENTO:**...../**CPF:**.....

**ENDEREÇO:**.....

**BAIRRO:**.....**MUNICÍPIO:**.....**CEP:**.....

**TELEFONE:**.....

**COR DOS OLHOS:**..... **ALTURA :**.....

**Nº DE INSCRIÇÃO :** .....

**EMAIL:** .....

**DOCUMENTOS: NECESSÁRIOS:**

- 1) REQUERIMENTO DE PROTOCOLO (Este formulário mais anexo no verso)
- 2) REQUERIMENTO DE CERTIFICAÇÃO, ANEXO 1-E (verso);
- 3) XEROX E ORIGINAL DA **IDENTIDADE**;
- 4) XEROX E ORIGINAL DO **CPF**;
- 5) XEROX E ORIGINAL DO **COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA** COM CEP, EXPEDIDO NO PRAZO MÁXIMO DE 90 DIAS CORRIDOS EM NOME DO INTERESSADO;
- 6) XEROX E ORIGINAL DO ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL (**ASO**) QUE COMPROVE BOAS CONDIÇÕES (FÍSICO, MENTAL, AUDITIVO E VISUAL), ASSINADO POR MÉDICO DO TRABALHO (NR30) COM VALIDADE MÁXIMA DE 1 ANO;
- 7) XEROX E ORIGINAL DA **FOLHA DE ROSTO DA CIR**;
- 8) XEROX E ORIGINAL DOS **CERTIFICADOS/HISTÓRICOS**;
- 9) XEROX DAS FOLHAS DE EMBARQUE NO CASO DE MCB/CTR PARA EMISSÃO DOS CERTIFICADOS GÁS/PETRÓLEO/QUÍMICO.

BELÉM – PA \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

---

ASSINATURA DO REQUERENTE