

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

**2ª VIA DE CERTIFICADO/RENOVAÇÃO - 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);
- 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 ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL (**ASO**), COMPROVANDO BOAS CONDIÇÕES (FÍSICO, MENTAL, AUDITIVO E VISUAL), COM AS DATAS DOS EXAMES, COM A CRM DE MÉDICO DEVIDAMENTE INSCRITO NO CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA , COM VALIDADE MÁXIMA DE 1 ANO;
- 7) XEROX E ORIGINAL DA **FOLHA DE ROSTO DA CIR**;
- 8) XEROX E ORIGINAL DO **TEMPO DE EMBARQUE (1 ANO DE EMBARQUE NOS ÚLTIMOS 5 ANOS)** REGISTRADA NA CADERNETA (CIR) NO DESEMPENHO DA FUNÇÃO DE ACORDO COM O CERTIFICADO POSSUÍDO .
- 9) XEROX E ORIGINAL DOS **CERTIFICADOS** E REQUISITOS PARA RENOVAÇÃO;
- 10) PARA OS CERTIFICADOS **EFNT, EB PQ, EBGL, ESOP, E SOG, E ESOQ**, DEVERÃO APRESENTAR **UMA DECLARAÇÃO DA EMPRESA ATESTANDO O TIPO DE EMBARCAÇÃO** E SUAS CARACTERÍSTICAS PRINCIPAIS, E MAIS CÓPIA DO CERTIFICADO **IOPP** OU **CERTIFICATE OF FITNESS** DE ACORDO COM O TIPO DE PRODUTO.
- 11) XEROX E ORIGINAL DO **BOLETIM DE OCORRÊNCIA**, NO CASO DE EXTRAVIO, ROUBO OU FURTO;
- 12) **G.R.U R\$ 20,00** – E COMPROVANTE DE PAGAMENTO (IMPRESSOS);
- 13) O USUÁRIO DEVERÁ OBRIGATORIAMENTE REGISTRAR A FOTO NO GUICHÊ RESPONSÁVEL. O DESCUMPRIMENTO DESSA CLAUSULA PODER GERAR INDEFERIMENTO DO PROCESSO.

**OBS: TODAS AS XEROX BEM LEGÍVEIS E SEM RASURAS, NO ATO DA ENTREGA DO CERTIFICADO, TRAZER A CADERNETA DE INSCRIÇÃO. TELEFONE DO GAP (91) 99114-9148**

Participo que o atendimento realizado no Setor de Atendimento ao Público da Capitania dos Portos da Amazônia Oriental, ocorre de Segunda a Sexta-Feira no horário de 08h às 12hs, mediante **Agendamento Eletrônico** feito no site da Capitania dos Portos da Amazônia Oriental.

Belém, PA, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**ASSINATURA DO REQUERENTE**

