

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

**ATUALIZAÇÃO DE ETIQUETA**

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

**NOME DO AQUAVIÁRIO:**.....

**JURISDIÇÃO:**.....

**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);
- 2) XEROX E ORIGINAL DA **IDENTIDADE**;
- 3) XEROX E ORIGINAL DO **CPF**;
- 4) XEROX DO **COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA** COM CEP, EXPEDIDO NO PRAZO MÁXIMO DE 90 DIAS CORRIDOS EM NOME DO INTERESSADO OU DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA (ANEXO -1-L DA NORMAN 13/DPC);
- 5) 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;
- 6) XEROX E ORIGINAL DA FOLHA DE ROSTO DA CIR;

**OBS: TODAS AS XEROX TEM QUE ESTAR BEM LEGÍVEIS E SEM RASURAS PARA UMA PERFEITA IDENTIFICAÇÃO DOS DADOS.**

OBS: 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 \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

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