

CAPITANIA DOS PORTOS DA AMAZÔNIA ORIENTAL
CURSO DE FORMAÇÃO DE AMADORES NAUTICOS
RELAÇÃO DE INSTRUTORES CADASTRADOS

ESTABELECIMENTO DE TREINAMENTO NÁUTICO: _____

NOME	CPF	CATEGORIA	Nº DE INSCRIÇÃO	VALIDADE	OUTRAS HABILITAÇÕES

OBSERVAÇÃO: deverão ser incluídos a esta relação os seguintes documentos: Currículos e habilitações de cada instrutor, através de cópias autenticadas dos seus documentos, como títulos (diplomas/habilitações), identidade, CPF e comprovante de residência.

Belém-PA, em ____ de _____ de 2018.

NOME
(assinatura do responsável)

CARLOS JOSÉ VICENTE CAVALCANTE
Capitão de Corveta
Encarregado da Divisão de Inspeção Naval e Vistorias
ASSINADO DIGITALMENTE