

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

FORMULÁRIO PARA TRANSFERÊNCIA DE CATEGORIA

CATEGORIA DE: **PARA:**.....

NOME DO AQUAVIÁRIO:.....

FILIAÇÃO: PAI:.....

MÃE:.....

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

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

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

ENDEREÇO:.....**Nº:**.....

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

TELEFONE:.....

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

N.º INSCRIÇÃO:.....

DOCUMENTOS: NECESSÁRIOS:

- 01)** REQUERIMENTO DO INTERESSADO (ESTE FORMULÁRIO FRENTE E VERSO);
- 02)** XEROX E ORIGINAL DA **IDENTIDADE**;
- 03)** XEROX E ORIGINAL DO **CPF**;
- 04)** XEROX E ORIGINAL DO **COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA** COM CEP, EXPEDIDO NO PRAZO MÁXIMO DE 90 DIAS CORRIDOS EM NOME DO INTERESSADO;
- 05)** 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;
- 06)** XEROX E ORIGINAL DA **FOLHA DE ROSTO DA CIR**;
- 07)** XEROX E ORIGINAL DAS FOLHAS DE **EMBARQUES DA CIR** (SE O EMBARQUE TIVER SIDO ASSINADO POR DESPACHANTE, TRAZER CÓPIA DA PROCURAÇÃO);
- 08)** XEROX E ORIGINAL DOS **CERTIFICADOS** DE FORMAÇÃO DE AQUAVIÁRIOS (DPC 1034);
- 09)** O USUÁRIO DEVERÁ ATUALIZAR A **FOTO** NO GUICHÊ, CASO POSSUA O NOVO MODELO DE CIR. FUNDO BRANCO, SEM CHAPÉU.;

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

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.

DATA ____ / ____ / ____

ASSINATURA DO REQUERENTE

Ilmo Sr. Capitão dos Portos da Amazônia Oriental

_____,
Nome _____, Categoria _____

Inscrito sob nº _____, residente _____,
_____, Tel _____,

Carteira de Identidade nº _____, Órgão emissor _____

Vem mui respeitosamente solicitar a V. Sa. conceder transferência de categoria de _____

para _____ de acordo com a NORMAM /13/2003 da Diretoria de Portos e Costas .

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

Belém; PA em ____ de _____ de _____

Assinatura