

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

**TRANSFERÊNCIA DE JURISDIÇÃO**

**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);
- 2) XEROX E ORIGINAL DA **IDENTIDADE**;
- 3) XEROX E ORIGINAL DO **CPF**;
- 4) XEROX E ORIGINAL DO **COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA** COM CEP, EXPEDIDO NO PRAZO MÁXIMO DE 90 DIAS CORRIDOS EM NOME DO INTERESSADO;
- 5) XEROX E ORIGINAL DA **FOLHA DE ROSTO DA CIR**;

**OBS: TODAS AS XEROX TEM QUE ESTAR BEM LEGÍVEIS.**

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

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