

MARINHA DO BRASIL  
CAPITANIA DOS PORTOS DA BAHIA  
DEPARTAMENTO DE ENSINO PROFISSIONAL MARÍTIMO  
**REQUERIMENTO E FICHA DE INSCRIÇÃO – APAQ-MFL T 1-2021 PREPOM**

Nº de Inscrição \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Pai: \_\_\_\_\_

Mãe: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_

Categoria: \_\_\_\_\_ Nº da CIR: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Nº: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Tel. ( ) \_\_\_\_\_ Cel. ( ) \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Órgão Emissor: \_\_\_\_\_

Escolaridade: \_\_\_\_\_ Cor Olhos: \_\_\_\_\_ Cabelos: \_\_\_\_\_ Altura: \_\_\_\_\_

Requer inscrição no Curso: *Curso de Aperfeiçoamento para Aquaviários Módulo Específico para Fluviários – Seção de Convés (APAQ-MFL)*, Turma: **01/21 PREPOM**, a ser realizado no período de 04 de janeiro a 30 de abril de 2021 na CPBA (Curso a Distância).

Documentos Originais e:

- Cópia da CIR e folhas embarques ou CR  Cópia do Certificado de Escolaridade do Ensino Fundamental Completo
- Foto 3x4 (**ato da matrícula**)
- Cópia da Identidade  Cópia comprovante de residência
- Cópia do CPF
- GRU paga.**
- Atestado Médico Ocupacional (ASO) - original, emitido por Médico do Trabalho, há menos de um (01) ano, de acordo com a NR-30, que comprove bom estado mental e físico, e, explicitamente, as condições auditivas e visual.**

Eu \_\_\_\_\_, declaro que recebi as Instruções dos Candidatos referentes ao Curso: **APAQ-MFL**, Turma: **01/2021**, em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente

\_\_\_\_\_  
Responsável pela Inscrição