

MARINHA DO BRASIL
CAPITANIA DOS PORTOS DA BAHIA
DEPARTAMENTO DE ENSINO PROFISSIONAL MARÍTIMO
REQUERIMENTO E FICHA DE INSCRIÇÃO - ESEP T 1 e 3/2021 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 ESPECIAL DE SEGURANÇA DE EMBARCAÇÃO DE PASSAGEIROS (ESEP)***, Turma: **01 e 03/21 PREPOM**, a serem realizados nos períodos de acordo edital **na CPBA**.

Documentos Originais e:

- Cópia da CIR etiqueta de dados pessoais e folhas embarques.
- Cópia comprovante de residência
- Foto 3x4 (**ato da matrícula**)
- Cópia da Identidade
- 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

Do Candidatos referentes ao Curso: **ESEP**, Turma: **01 e 03/2021**,

em ____/____/____

Assinatura do Requerente

Responsável pela Inscrição