

MARINHA DO BRASIL CAPITANIA DOS PORTOS DA PARAÍBA		SISAQUA – OS Nº _____	
		PROTOCOLO SISAP Nº 201. _____ / 20____ PROTOCOLO SISAP Nº 201. _____ / 20____	
NOME:		CPF:	
CATEGORIA:	Nº DA CIR:	Nascimento: ____/____/____	
Email (letra de imprensa):		CONTATO1:	
RG nº:	Data de Emissão: ____/____/____	Órgão Emissor:	
CNH nº	Data de Emissão: ____/____/____	Órgão Emissor:	
ENDEREÇO:		Nº:	Apto:
BAIRRO:	CIDADE/UF:	CEP:	
Requer ao Capitão dos Portos: (Marque com um "X")			
SOLICITAÇÃO		DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS (ORIGINAIS E CÓPIAS)	
<input type="checkbox"/>	REVALIDAÇÃO DA CIR	<input type="checkbox"/>	IDENTIDADE E CPF
<input type="checkbox"/>	AVERBAÇÃO DE CURSOS	<input type="checkbox"/>	COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA
<input type="checkbox"/>	TRANSFERÊNCIA DE CATEGORIA	<input type="checkbox"/>	FOLHA DE ROSTO DA CIR
<input type="checkbox"/>	TRANSFERÊNCIA DE JURISDIÇÃO	<input type="checkbox"/>	ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL (ASO)
<input type="checkbox"/>	EMIÇÃO DE CERTIFICADO	<input type="checkbox"/>	CERTIFICADO(S)
<input type="checkbox"/>	SEGUNDA VIA DA CIR	<input type="checkbox"/>	COMPROVAÇÃO DE EMBARQUE
<input type="checkbox"/>	OFICIO DE IDENTIDADE	<input type="checkbox"/>	CARTEIRA DE IDENTIFICAÇÃO E REGISTRO (CIR)
<input type="checkbox"/>	ROL DE EQUIPAGEM/PORTUÁRIO	<input type="checkbox"/>	FOTO 5 X 7 E DIGITAL (SISTEMA DA DPC)
<input type="checkbox"/>	OUTROS: _____	<input type="checkbox"/>	OUTROS: _____
João Pessoa-PB, em ____/____/____		_____	
		Assinatura do Requerente	
OBS.:		GAP: _____	
		Carimbo e Rubrica do Atendente	
CPPB-12:		Em: ____/____/____	Carimbo e Rubrica
ENCARREGADO DA CPPB-10:		Em: ____/____/____	Carimbo e Rubrica
REQUERENTE: Recebida a Documentação		Em: ____/____/____	Assinatura do Requerente
DEFERIDO () INDEFERIDO ()			
João Pessoa - PB, em ____/____/____			
Situação do Processo: (Marque com um "ok")			
SITREP	MILITAR RESPONSÁVEL		
<input type="checkbox"/>	Exigência – SISAP	A cada processo executado deveser lançado "ok" e rubricar no campo correspondente pelo militar o qual está executando o processo.	
<input type="checkbox"/>	A Disposição – SISAP		
<input type="checkbox"/>	Arquivado – SISAP		

CADERNETA DE INSCRIÇÃO E REGISTRO (CIR) – REVALIDAÇÃO

- () Requerimento do interessado;
- () CIR - folhas que contenham os dados pessoais, identificação datiloscópica;
- () Carteira de Identidade e do CPF
- () Comprovante de residência com CEP, em nome do interessado (conta de luz, água, gás ou telefone - emitido há menos de 90 dias. Caso o interessado não apresente, deverá preencher uma declaração De residência assinada, conforme NORMAM-13
- () Atestado de Saúde Ocupacional (ASO), emitido por Médico do Trabalho, há menos de 1 ano, que comprove bom estado mental e físico e, explicitamente, as condições visuais e auditivas.

CADERNETA DE INSCRIÇÃO E REGISTRO (CIR) 2 a Via – Por Preenchimento da Folha de embarque Ou no caso de Extravio, Dano, Roubo ou Furto.

- () Requerimento do interessado;
- () CIR - folhas que contenham os dados pessoais, identificação datiloscópica; (cópia simples)
- () Carteira de Identidade e do CPF; (cópia simples)
- () Comprovante de residência com CEP, em nome do interessado (conta de luz, água, gás ou telefone - emitido há menos de 90 dias. Caso o interessado não apresente, deverá preencher uma declaração de residência assinada, conforme NORMAM-13
- () Atestado de Saúde Ocupacional (ASO), emitido por Médico do Trabalho, há menos de 1 ano, que comprove bom estado mental e físico e, explicitamente, as condições visuais e auditivas.
- () Registro de Ocorrência (RO) ou Boletim de Ocorrência (B.O) onde conste o fato gerador do pedido, **no caso de extravio,roubo ou furto;**
- () Registro de Embarque das paginas 22-23 (Antiga Cir) e 36-37 (Nova Cir). Em caso de preenchimento das folhas de embarque (cópia simples);
- () Pagamento da GRU: **R\$ 30,00 no caso de extravio,roubo ou furto;**