

OSTENSIVO

NPCP-PE

**CAPITANIA DOS PORTOS DE PERNAMBUCO
PLANO DE RECUPERAÇÃO DE HABILITAÇÃO DE PRÁTICO/ZP-9**

RELATÓRIO DE MANOBRA DE PLANO DE RECUPERAÇÃO DE PRÁTICO

DADOS DA MANOBRA
Nome do Prático em recuperação:
Porto de realização da manobra:
Nome do navio:
Nome do Comandante do navio:
Tipo da manobra:
Turno da manobra:

Relato dos procedimentos adotados e fatos observados:

Resultado (Informar se o Prático em recuperação foi Aprovado ou Reprovado):

Aprovado ()

Reprovado ()

_____ - PE, em _____ de _____ de _____.

(Nome e assinatura do Prático Habilitado)

(Nome e assinatura do Prático em Recuperação)

(Nome e assinatura do Oficial da CPPE)