



MARINHA DO BRASIL
CAPITANIA DOS PORTOS DO RIO GRANDE DO SUL
FICHA PARA HABILITAÇÃO NO GRUPO DE AMADORES

A CARACTERIZAÇÃO DO REQUERIMENTO

01. *SERVIÇO SOLICITADO:

<input type="checkbox"/> PROVA PARA AMADORES (1,2,3,4,5,6,7,8,12)	<input type="checkbox"/> RENOVAÇÃO DO CHA (1,2,3,4,5,6,10,12)	<input type="checkbox"/> 2ª VIA DO CHA (1,2,3,4,5,6,9,12)	<input type="checkbox"/> EMISSÃO DO CHA POR EQUIPARAÇÃO (1,2,3,4,5,6,11,12)
--	--	--	--

02. *CATEGORIA:

<input type="checkbox"/> CAPITÃO AMADOR	<input type="checkbox"/> MESTRE AMADOR	<input type="checkbox"/> ARRAIS AMADOR	<input type="checkbox"/> MOTONAUTA	<input type="checkbox"/> VELEIRO
---	--	--	------------------------------------	----------------------------------

*Nº CHA (Nº CARTEIRA DE HABILITAÇÃO AMADORA):

B IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

03. *NOME DO INTERESSADO:

04. *SEXO:

F M

05. *RG Nº:

06. *ÓRG. EMISSOR/ UF:

07. *DATA EMISSÃO:

08. *CPF Nº:

09. TIPO DE NACIONALIDADE:

10. *ESTRANGEIRO: DATA VALIDADE VISTO

11. NATURALIDADE:

12. *DATA DE NASCIMENTO:

C ENDEREÇO

13. *ENDEREÇO COMPLETO (RUA, AVENIDA, NÚMERO, ETC.):

14. *BAIRRO:

15. *MUNICÍPIO/ UF:

16. *CEP:

17. TELEFONE FIXO:

18. TELEFONE MOVEL:

19. E-MAIL:

20. *RESTRIÇÕES FÍSICAS (caso possua)

(Descritas no Atestado Médico) **CÓDIGO:**

VISUAL

ACOMPANHADO

AUDITIVA

21. ALTURA:

DESCRÇÃO:

USO OBRIGATORIO DE LENTES DE CORREÇÃO VISUAL

ACOMPANHADO E COM USO DE COLETES

USO OBRIGATORIO DE APARELHO DE CORREÇÃO AUDITIVA

23. *NOME DO MÉDICO:

24. *CRM/CREMES:

25. *DATA EMISSÃO DO ATESTADO MÉDICO:

26. *CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO Nº:

27. *DATA DE VALIDADE: / /

SEQUÊNCIA DOS DOCUMENTOS A SEREM APRESENTADOS

1	Requerimento de Amador
2	Procuração – Firma Reconhecida (caso o interessado opte pelo documento ser retirado por um representante)
3	Identidade - Cópia Autenticada
4	C.P.F - Cópia Autenticada
5	Comprovante de Residência com CEP e/ou Declaração de Residência com CEP
6	Atestado Médico e/ou Carteira Nacional de Habilitação na validade - Cópia Autenticada
7	Atestado de Embarque para Arrais Amador e/ou Motonauta - Cópia Autenticada
8	Cópia da CHA - Somente para exame de Mestre e Capitão Amador
9	Declaração de Extravio ou Boletim do Ocorrência de Perda ou Extravio
10	CHA vencida ou a vencer
11	Diploma ou Certificado de Curso com histórico escolar - Cópia Autenticada
12	l já paga <input type="checkbox"/> Inscrição para Prova R\$40,00 <input type="checkbox"/> Renovação R\$ 50,00 Nosso Numero:

Uso da CPRS:

28. CANDIDATO:

APROVADO REPROVADO **NOTA:**

29. EXAME:

LOCAL:

DATA: / /

30. USO EXCLUSIVO DA CPRS (OUTRAS INFORMAÇÕES):

* Itens de preenchimento obrigatório

Assinatura do interessado/representante.