

MARINHA DO BRASIL
CAPITANIA DOS PORTOS DE SANTA CATARINA
DEPARTAMENTO DO ENSINO PROFISSIONAL MARÍTIMO
FICHA DE INSCRIÇÃO / MATRÍCULA Nº

ANEXO A

CURSO: APAQ-CTR		PERÍODO DO CURSO:	
CIR:		NOME:	
CPF:		IDENTIDADE (Órgão emissor e data):	
ENDEREÇO: CEP:			
BAIRRO:		CIDADE:	ESTADO:
SEXO: () M () F		ALTURA:	COR DOS OLHOS:
E-MAIL:		TELEFONES (Fixo, Celular e Alternativo):	
NOME DO PAI:			
NOME DA MÃE:			
DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____	NATURALIDADE:	NACIONALIDADE:	
ESTADO CIVIL:	CATEGORIA:	DATA DE AVERBAÇÃO: ____/____/____	
GRUPO: Marítimo <input type="checkbox"/> Fluviário <input type="checkbox"/> Pescador <input type="checkbox"/> INDICADO PELA EMPRESA:			
		DESPACHO DATA ____/____/2020. <input type="checkbox"/> DEFERIDO <input type="checkbox"/> INDEFERIDO	
		Spartaco Pirraccini Junior Capitão de Fragata (RM1-IM) Chefe do Depto. de EPM	
PROTOCOLISTA:		Florianópolis, SC, ____/____/2020.	

Assinatura do Candidato

