

**MARINHA DO BRASIL**  
**CAPITANIA DOS PORTOS DE SANTA CATARINA**  
**DEPARTAMENTO DO ENSINO PROFISSIONAL MARÍTIMO**  
**FICHA DE INSCRIÇÃO – CURSO CAAQ-CTS – TURMA 1/2020**

**ANEXO A**

CURSO: CAAQ-CTS

PERÍODO DO CURSO: 05 de outubro a 22 de dezembro de 2020.

NOME:

CPF:

IDENTIDADE (Órgão emissor e data):

ENDEREÇO:

CEP:

BAIRRO:

CIDADE:

ESTADO:

SEXO: ( ) M ( ) F

ALTURA:

COR DOS OLHOS:

TELEFONES (Fixo, Celular e Alternativo):

NOME DO PAI:

NOME DA MÃE:

DATA DE NASCIMENTO:

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

NATALIDADE:

NACIONALIDADE:

ESTADO CIVIL:

E-MAIL

GRUPO:    Cozinheiro     Taifeiro     Enfermeiro     Auxiliar de Saúde

Declaro para os devidos fins que estou ciente de que para participar do curso e do processo seletivo, no qual requeiro inscrição, é de minha inteira responsabilidade:

- a) A verificação do login e senha no protocolo de inscrição enviado pela Capitania para o e-mail que informei nessa ficha de inscrição;
- b) O acesso ao site informado no protocolo de inscrição para a realização da prova na data e horário agendados; e
- c) A disponibilidade de computador com internet banda larga, câmera em funcionamento e aplicativo ZOOM instalado; e
- d) O cumprimento TODAS as exigências de segurança registradas no protocolo de inscrição.

**DESPACHO**

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/2020.

**DEFERIDO**

**INDEFERIDO**

Spartaco Piraccini Junior  
Capitão de Fragata (RM1-IM)  
**Chefe do Depto. de EPM**

PROTOCOLISTA:

Florianópolis, SC, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2020.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato