

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

ANEXO A

CURSO: ESEP

- a) Ficha de inscrição (ANEXO A) preenchida, com assinatura do candidato reconhecida em cartório ou autenticada por militar do Departamento de Ensino Profissional Marítimo da CPSC (nos casos em que a inscrição for requerida pessoalmente);
b) Cópia de Documento de Identidade com foto;
c) Cópia do CPF;
d) Comprovante de residência com Código de Endereçamento Postal (CEP), expedido no prazo máximo de noventa (90) dias corridos, em nome do interessado ou declaração de residência assinada pelo candidato, conforme constante do anexo 1-L da NORMAM-13 (ANEXO B), com assinatura do candidato reconhecida em cartório ou autenticada por militar do Departamento de Ensino Profissional Marítimo da CPSC (nos casos em que a inscrição for requerida pessoalmente);
e) Cópia da Etiqueta válida e página com foto da Caderneta de Inscrição e Registro;
f) Cópia das Folhas de embarque da Caderneta de Inscrição e Registro (CIR) para cômputo do tempo de embarque e o respectivo mapa de cômputo de tempo de embarque. Caso haja embarque na CIR, lançado em ROL (Equipagem/Portuário) deverá ser apresentado cópia do ROL devidamente autenticado em cartório ou apresentado original e cópia para certificação na CPSC;
g) Comprovante do pagamento de "Taxa de Inscrição de Cursos do EPM", com autenticação bancária de pagamento (disponível no site <http://www.dpc.mar.mil.br> - Emissão GRU/DARF - Serviços Administrativos, Educacionais e Vistorias - Continuar);
h) Sendo Marítimo, Certificado Médico (Health Certificate) constante da Norma Reguladora Nº 30 -Segurança e Saúde no Trabalho Aquaviário da Secretaria de Trabalho do Ministério da Economia, devidamente preenchido e assinado por um médico do trabalho, baseado nos requisitos estabelecidos no Quadro III daquela norma reguladora para os aquaviários desempregados; no caso dos aquaviários empregados, apresentar Atestado de Saúde Ocupacional (ASO), com validade, no mínimo, até o término do curso;
i) Sendo Fluviário ou Pescador, atestado médico, assinado por um médico do trabalho, de acordo com os requisitos estabelecidos no Quadro II constante da Norma Reguladora Nº 30 - Segurança e Saúde no Trabalho Aquaviário da Secretaria de Trabalho do Ministério da Economia;
j) Certidão de quitação eleitoral (Código Eleitoral - Lei nº 4.737/1965); e
k) Certificado que o candidato do sexo masculino está em dia com as obrigações militares (Lei do Serviço Militar).

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:

____/____/____

DESPACHO
DATA ____ / ____ / 2021.

DEFERIDO
 INDEFERIDO

HÉLIO DE ARAÚJO
Capitão de Fragata (RM1-IM)
Chefe do Depto. de EPM

PROTOCOLISTA:

Florianópolis, SC, ____ / ____ 2021.

Assinatura do Candidato