

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

ANEXO A

CURSO: CFAQ-MOC PERÍODO DO CURSO: 12ABR a 26AGO2021 (primeira e segunda fase)

- a) Carteira de Identidade ou Carteira Nacional de Habilitação;
b) CPF (somente se não constar no documento de identificação apresentado);
c) Comprovante de residência com 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 (com reconhecimento por autenticidade, caso o declarante não esteja presente);
d) Diploma de conclusão do 9º ano do Ensino Fundamental (caso este não esteja ainda disponível, poderá apresentar atestado de conclusão do Ensino Fundamental, acompanhado do Histórico Escolar);
e) Atestado médico dentro da validade de acordo com os requisitos estabelecidos no Quadro III da Norma Regulamentadora Nº 30 – Segurança e Saúde no Trabalho Aquaviário da Secretaria de Trabalho do Ministério da Economia para os militares da reserva e aquaviários desempregados; no caso dos aquaviários empregados, apresentar Atestado de Saúde Ocupacional (ASO), com validade, no mínimo, até o término do curso (poderá ser utilizado o modelo Anexo B);
f) Certidão de quitação eleitoral;
g) Certificado que o candidato do sexo masculino está em dia com as obrigações militares (Lei do Serviço Militar);
h) Uma fotografia recente, tamanho 3x4 de frente, com fundo branco e data;
i) Comprovante original 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);

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: SC 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