



MARINHA DO BRASIL
Capitania Fluvial do Tietê-Paraná
REQUERIMENTO PARA INSCRIÇÃO DE AMADOR

Data/Hora do Exame: _____ Protocolo: _____

Ilmo Sr Capitão dos Portos

(1) Dados pessoais:

a) MARCELO RABI			
<small>Nome Completo do Requerente)</small>			
b) _____	BRASILEIRA	c) _____	SAO PAULO
<small>Nacionalidade</small>		<small>Naturalidade</small>	
b) _____	ANALISTA DE SISTEMAS	c) _____	28/11/1966
<small>Profissão</small>		<small>Data Nascimento</small>	

g) CPF : 063.722.758-13	h) Identidade nº :15.946.186	i) Data Emissão :17/7/1981	j) Órgão Emissor :SSP SP
-------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------------------

k) Endereço	Rua : R DOUTOR GENTIL LEITE MARTINS , 242/33/A		
	Bairro : VILA NOVA CALEDONIA		Cidade : SAO PAULO
	CEP : 04648-001	Telefone : (11)5686-5909	Celular : (11)7150-6931
	e-mail : marcelo.rabi@zrtres.com.br		

(2) O candidato deverá apresentar a seguinte documentação obrigatória :

- Cópia autenticada da Carteira de Identidade
- Cópia autenticada do CPF
- Atestado médico que comprove bom estado psicofísico, incluindo limitações, caso existam
- Cuia de Recolhimento - CRU Cobrança
- Cópia do comprovante de residência (água, luz ou telefone)

(3) Assunto :

(X) EXAME	() ARRAIS AMADOR	Resultado do Exame <input type="checkbox"/> - Aprovado <input type="checkbox"/> - Reprovado Nota : _____
() CONCESSÃO	(X) MESTRE AMADOR	
(X) RENOVAÇÃO	(X) CAPITÃO AMADOR	
(X) EXTRAIO	(X) 2º VIA	

(4) Local : _____	(5) Data : _____	(6) Assinatura do candidato : _____
SÃO PAULO	28/12/2009	

(7) Para o preenchimento da Capitania do Tietê-Paraná :

Anexo Verificado : <input type="checkbox"/>	_____ Funcionário Responsável
Não há anexo : <input type="checkbox"/>	