

MARINHA DO BRASIL
CAPITANIA DOS PORTOS DO PARANÁ

FICHA DE PRÉ-INScrição EM EXAME DE AMADOR
(EXCETO PARA CAPITÃO-AMADOR)

ORIENTAÇÕES

- Este documento deverá ser preenchido e enviado por e-mail para o endereço secom@cpr.mar.mil.br com o assunto “Pré-Inscrição para Amador”. **O requerente deverá aguardar e-mail da Capitania dos Portos confirmando a Pré-Inscrição.**
- As provas são realizadas todas as quintas-feiras às 09h30, na Capitania dos Portos do Paraná, em Paranaguá, o candidato deverá escolher a data que melhor lhe convier e, caso haja algum empecilho deverá solicitar a remarcação.
- Os candidatos que fizerem a pré-inscrição pelo site devem comparecer no dia da realização da prova até 08h45 para possibilitar a verificação de documentos.
- Instruções gerais para o exame às categorias de amadores e bibliografia (NORMAM-3 – ANEXO 5A) - [faça o download](#)
- **Os candidatos que comparecerem para a prova faltando qualquer um dos documentos listados abaixo não poderão fazê-la.**

O CANDIDATO DEVERÁ APRESENTAR A SEGUINTE DOCUMENTAÇÃO NO DIA DA PROVA

- Cópia autenticada da carteira de identidade;
- Cópia autenticada do CPF;
- Anexo 5-E da NORMAM-3 para **motonauta** ou Anexo 5-F NORMAM-3 para **arrais amador**;
- Cópia autenticada ou original do comprovante de residência (conta de água, luz ou telefone) em seu nome ou, se em nome de terceiro, juntar declaração do titular com reconhecimento de firma;
- Requerimento – [download](#);
- Carteira de habilitação (**CNH**) dentro da validade ou Atestado médico que comprove bom estado de saúde física, mental, auditiva e visual, incluindo limitações, caso existam - [download do modelo do atestado médico](#); e
- Guia de recolhimento no valor de R\$ 40,00 **a ser paga na rede bancária** - [emitir guia](#).

DADOS DO CANDIDATO (**todos os campos são de preenchimento obrigatório**)

1) DADOS PESSOAIS

Nome:			
Nacionalidade:		Naturalidade:	
Data de nascimento:			
CPF:			

2) IDENTIDADE

Nº:			
Data de emissão:			
Órgão emissor:		Estado:	

3) ENDEREÇO

Rua:			
Bairro:			
Cidade/estado:			
CEP:			

4) CONTATO

Telefone:			
Celular:			
E-mail:			

5) ATESTADO MÉDICO ou (CNH) dentro da validade.

Nome do médico:			
Nº do CRM:			
Data de emissão do atestado:			
Número da CNH:			
Validade:			

7) CATEGORIA

Escolher a categoria:	<input type="checkbox"/> Arrais Amador (ARA)		
	<input type="checkbox"/> Mestre Amador (MSA) para esta opção informar no campo abaixo o nº de inscrição de amador		
Nº de inscrição de amador:			

8) PROVA

Numerar as opções em ordem de preferência:

18/10/2012	25/10/2012	01/11/2012