******

***Boletim Inscrição***

|  |  |
| --- | --- |
| Principiante  Marinheiro  Patrão Local  Patrão Costa  Patrão de Alto Mar | Nº de Inscrição \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nº de Curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data de Início \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ |

Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data de Nascimento \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Nacionalidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nº de Cartão de Cidadão /B.I\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data de Emissão \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Data de Validade \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

NIF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Habilitações Académicas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Profissão \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Freguesia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Concelho \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Contacto Telefónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço de E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Declaro autorizar o representante Nomeado pela Navileme Consultadoria Náutica, Lda. em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ a efectuar no Portal do DGRM, e em meu nome, o pedido de Inscrição, aceitando a formação seja feita à distância.

Valido até \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

**Data** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ **Assinatura:**

**Documentos entregues:**

Certificado de Habilitações literárias

Declaração Médica

Fotocópia do CC /BI (no caso do Bi é necessário a fotocópia do NIF)

Fotografia

Avenida da Liberdade 174 r/c 4450-716 Leça da Palmeira

Telefone: 22 6101144 / Telem.: 91 7284404 - Email: navileme@navileme.com