

## PROGRAMA DE TREINAMENTO DE PROFISSIONAIS DE AEROPORTOS REGIONAIS – TREINAR

### INFORMAÇÕES GERAIS

\* 1) Código Verificador do Responsável Pela Indicação:

\* 2) Nome do Responsável Pela Indicação:

\* 3) E-mail do Responsável Pela Indicação:

4) Curso Desejado:

**Curso Introdução à Segurança Operacional de Aeroportos Regionais - CISOP**

5) Local do Curso:

**EaD**

6) Data do Curso:

**03/05 a 25/07/2021**

\* 7) Ordem de Prioridade do Candidato:

- ( ) Prioridade 1 ( Este será o primeiro inscrito na turma pelo Aeródromo);  
( ) Prioridade 2 ( Este será inscrito na turma, caso haja vaga e somente após a inscrição do 1º indicado pelo Aeródromo);  
( ) Prioridade 3 ( Este será inscrito na turma, caso haja vaga e somente após a inscrição do 2º indicado pelo Aeródromo);  
( ) Prioridade 4 ( Este será inscrito na turma, caso haja vaga e somente após a inscrição do 3º indicado pelo Aeródromo);  
( ) Prioridade 5 ( Este será inscrito na turma, caso haja vaga e somente após a inscrição do 4º indicado pelo Aeródromo);

### DADOS DO CANDIDATO

\* 8) Nome Completo do Candidato:

\* 9) Cargo do Candidato:

\* 10) Área de Atuação:

\* 11) Data de Nascimento:

\* 12) CPF:

\* 13) RG:

\* 14) Órgão Expedidor:

\* 15) Sexo:

\* 16) Naturalidade:

\* 17) Cidade:

### ENDEREÇO DO CANDIDATO

\* 18) Endereço:

\* 19) CEP:

\* 20) Estado:

\* 21) Cidade:

### INFORMAÇÕES ADICIONAIS DO CANDIDATO

\* 22) E-mail:

\* 23) Telefone fixo:

\* 24) Telefone Celular:

\* 25) Escolaridade:

\* 26) O Candidato realizou algum curso oferecido pela SAC entre 2013 e 2020?

\* 26.a) Se a opção foi SIM, especificar qual curso e ano:

\* 27) Anexar RG e CPF do Participante:

\* 28) Anexar o Termo de Compromisso do Participante:

\* 29) Anexar RG e CPF do Responsável:

\* 30) Anexar o Termo de Compromisso do Responsável:

\* 31) Estou ciente de que:

\* 32) Declaro que:

### ATENÇÃO:

- campos com asterisco (\*) são de preenchimento/envio obrigatórios.
- os campos deverão ser preenchidos com letra de forma.
- todos os documentos especificados nos campos 27 a 30 deverão ser encaminhados junto com esta Ficha de inscrição para o seguinte e-mail: [capacitacao.aviacao@infraestrutura.gov.br](mailto:capacitacao.aviacao@infraestrutura.gov.br).
- em caso de dúvidas ou para maiores informações, ligar para (61) 2029-8552/8569