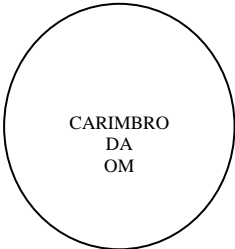




Certificado N°



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
Autoridade Marítima Brasileira
Diretoria de Portos e Costas

CERTIFICADO DE HABILITAÇÃO DE PRATICANTE DE PRÁTICO

O CAPITÃO DOS PORTOS, NO USO DAS SUAS ATRIBUIÇÕES FAZ SABER QUE O PRESENTE CERTIFICADO É CONCEDIDO
A..... Nº DE INSCRIÇÃO, POR SER CONSIDERADO APROVADO,
DE ACORDO COM
(LEGISLAÇÃO PERTINENTE)

PARA REALIZAR O ESTÁGIO DE PRATICANTE DE PRÁTICO NA ZONA DE PRATICAGEM
(DESCRIÇÃO DO LOCAL)

....., NO PERÍODO DE ____/____/____ A ____/____/____.
(dia) (mês) (ano) (dia) (mês) (ano)
....., em ____ de ____ de ____
(Local/Data) (dia) (mês) (ano)

Capitão dos Portos

Assinatura do Habilitado