|  |  |
| --- | --- |
|  | FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO EM EXAME DE CONHECIMENTOS TEÓRICOS (IS 00-003) |

As instruções para a inscrição se encontram na IS 00-003, disponível em <http://www2.anac.gov.br/biblioteca/iac.asp>

1. **Exame (sigla - nome). Selecione apenas um por formulário:**

[ ]  PPA - Piloto Privado Avião

[ ]  PCA/IFR - Piloto Comercial/IFR Avião

[ ]  PLA - Piloto Linha Aérea Avião

[ ]  INVA - Instrutor de Voo Avião

[ ]  PPH - Piloto Privado Helicóptero

[ ]  PCH - Piloto Comercial Helicóptero

[ ]  PLH - Piloto Linha Aérea Helicóptero

[ ]  INVH - Instrutor de Voo Helicóptero

[ ]  IFR - Voo Por Instrumentos

[ ]  PPL - Piloto de Planador

[ ]  INVP - Instrutor de Voo Planador

[ ]  CMS - Comissário de Voo

[ ]  MCV - Mecânico de Voo

[ ]  AVI - Mecânico de Manutenção Aeronáutica, Grupo Aviônicos

[ ]  CEL - Mecânico de Manutenção Aeronáutica, Grupo Célula

[ ]  GMP - Mecânico de Manutenção Aeronáutica, Grupo Motopropulsor

[ ]  R-VFRA - Regulamentos Visuais Avião

[ ]  R-VFRH - Regulamentos Visuais Helicóptero

[ ]  R-IFRA - Regulamentos por Instrumentos Avião

[ ]  R-IFRH - Regulamentos por Instrumentos Helicóptero

Caso deseje solicitar dispensa de matérias, especifique-as no campo abaixo:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(As dispensas se encontram previstas na Tabela de Equivalência, no Apêndice D da IS 00-003)

1. **Candidato:**

Nome completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CANAC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone: (\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Agendamento:**

Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Turno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datas: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_ ou \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

Caso não haja vagas nas datas acima, deseja que a ANAC agende para a primeira data disponível partir da data mais antiga entre as três?

[ ] SIM.

[ ]  NÃO, desejo somente ser informado da indisponibilidade.

1. **Dados do Pagamento da TFAC:**

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

Serviço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Valor: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autenticação bancária: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­\_\_\_\_­­

***Solicito inscrição em exame teórico conforme acima especificado. Declaro estar ciente que as informações por mim prestadas são verídicas e que a prestação de informações falsas a entidades públicas constitui crime previsto no código penal.***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Local e data) Assinatura