Anexo E da CIRINSP 37-01/2021 – Formulário de Solicitação do INSPCEA

**Favor enviar esta ficha assinada para o e-mail sic.asocea@fab.mil.br.**

|  |  |
| --- | --- |
| **COMANDO DA AERONÁUTICA** | emblema ASOCEA - PB |
| **ASSESSORIA DE SEGURANÇA OPERACIONAL DO CONTROLE DO ESPAÇO AÉREO - ASOCEA** |
| **VICE-CHEFIA / SEÇÃO DE INSTRUÇÃO E CAPACITAÇÃO** |
| **FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DO INSPCEA (FSI)**  |
| **1) DADOS A SEREM PREENCHIDOS PELO INSPCEA** |
| **NOME COMPLETO** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **Posto/Graduação/Esp** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **Órgão** |    |
| **Nº. INSPCEA** |   |   |   |   |  **VALIDADE DA CREDENCIAL**  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ASSINALE COM UM “X” O QUE DESEJA SOLICITAR OU INFORMAR:**  |
| ( ) 2ª Via da Credencial Funcional (detalhar o motivo e cumprir Cap. 12 da CIRINSP 37-01)  |
| ( ) Afastamento temporário por realização de Curso de Carreira ou Movimentação nacional ou exterior |
| ( ) Afastamento temporário por Licença para Tratamento de Saúde própria ou de Pessoa da Família |
| ( ) Afastamento permanente do Quadro de Inspetores pelos seguintes motivos: Transferência para a Reserva, Reforma, Aposentadoria, Exclusão ou Licenciamento do Serviço Ativo |
| ( ) Afastamento permanente do Quadro de Inspetores por motivos particulares |
| ( ) Outros  |
| DATA | LOCAL | ASSINATURA |
|   |  |   |
| **2) ESCLARECIMENTO – A SER PREENCHIDO PELO INSPCEA** |
| **\* OBS.: Cumprir de acordo com os Cap. 12 ou 13 da CIRINSP 37-01, conforme o caso.** |
|
|
| **3) ENCAMINHAMENTO – A SER PREENCHIDO PELO CHEFE DA SEÇÃO DE INSTRUÇÃO E CAPACITAÇÃO DA ASOCEA** |
|  |
| PARECER: | ( ) FAVORÁVEL ( ) DESFAVORÁVEL |
|  **OBSERVAÇÕES:**  |
| DATA | NOME E POSTO | RUBRICA |
|   |  |   |
| **4) SOLUÇÃO – A SER PREENCHIDO PELO VICE-CHEFE DA ASOCEA** |
| ( ) DEFERIDO | ( ) INDEFERIDO |
| DATA | NOME E POSTO | RUBRICA |
|   |  |   |
| **OBS.: Caso os espaços não sejam suficientes, continuar no verso, fazendo menção ao respectivo campo.** |