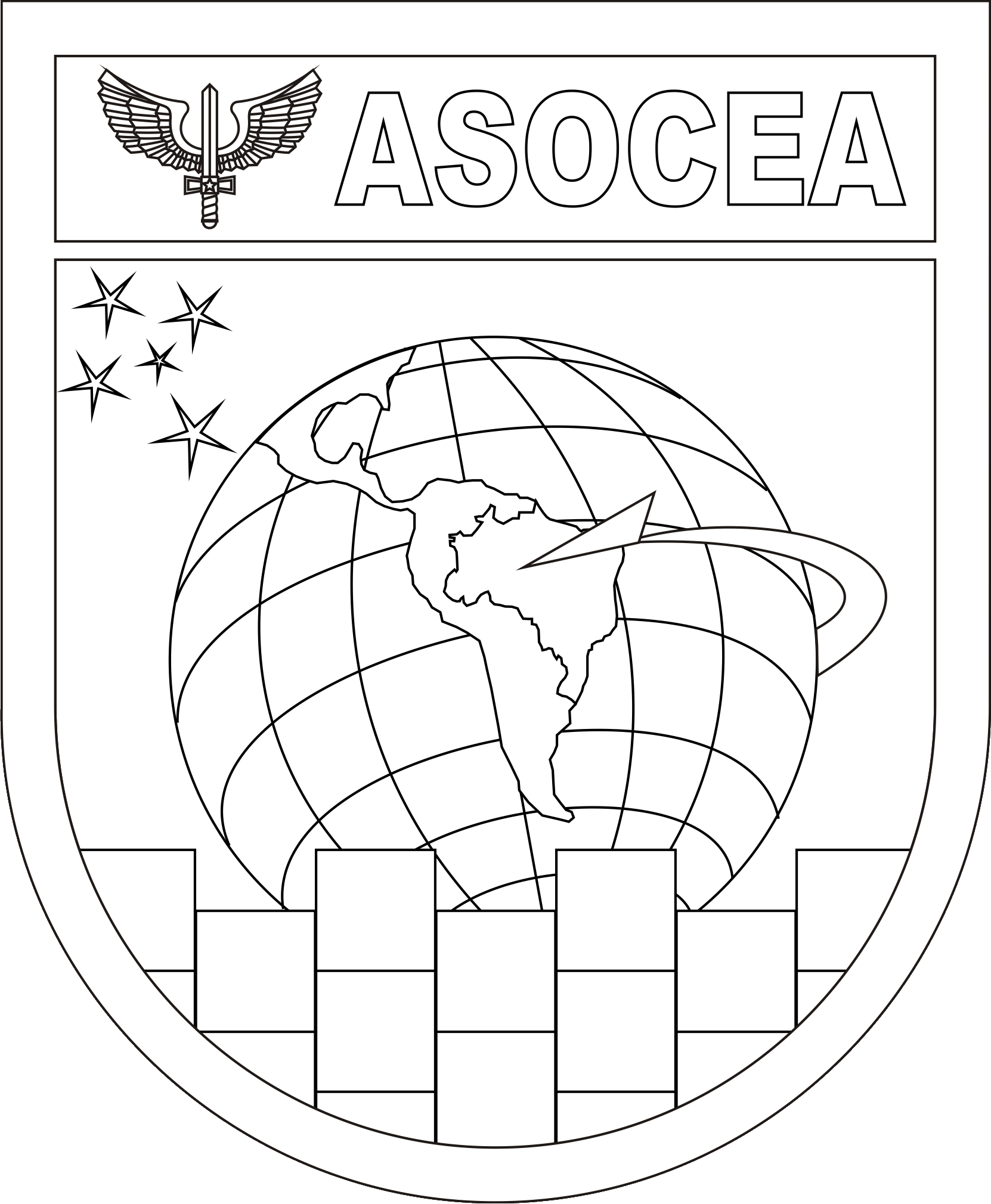
Anexo F da CIRINSP 37-01/2021 – Ficha de Cadastro



( )

( )

SARAM

**ASSESSORIA DE SEGURANÇA OPERACIONAL DO CONTROLE DO ESPAÇO AÉREO**

VICE-CHEFIA

SEÇÃO DE INSTRUÇÃO E CAPACITAÇÃO

**CURSO DE INSPETOR DE SEGURANÇA DO CONTROLE DO ESPAÇO AÉREO**

**FICHA DE CADASTRO**

NOME COMPLETO

NOME DE GUERRA

QUADRO / ESPEC

POSTO/GRAD

DATA NASC.

CPF

IDENTIDADE

TEL COMERCIAL

TEL RESIDENCIAL

CELULAR FUNCIONAL

CELULAR PARTICULAR

( )

( )

DIVISÃO / SEÇÃO

OM / EMPRESA

E-MAIL FUNCIONAL

E-MAIL PARTICULAR

**PRINCIPAIS CURSOS (ÁREAS OU SERVIÇOS DE NAVEGAÇÃO AÉREA/SGSO/AVSEC/ENSINO/SAÚDE)**

CURSO

PERÍODO

INSTITUIÇÃO

CURSO

PERÍODO

INSTITUIÇÃO

CURSO

PERÍODO

INSTITUIÇÃO

**Deverá ser enviada foto digital 3x4 recente (extensão JPG), cópia dos certificados de cursos/especializações nas áreas ou serviços de Navegação Aérea e Curriculum Vitae para o e-mail sic**[**.asocea@**](mailto:.asocea@)**fab.mil.br.**

**AVISO DE PRIVACIDADE**

Informo ao Sr.(a) que suas informações pessoais serão tratadas pela ASOCEA com a finalidade exclusiva de aplicação na capacitação e treinamento visando às atividades de inspeção de segurança dos Serviços de Navegação Aérea do SISCEAB, enquadrando-se no Art. 4º, inciso III, letras b e c, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei nº 13.709/14082019). Os dados serão tratados seguindo o princípio da necessidade, limitando-se ao mínimo necessário para a realização das respectivas finalidades e de acordo com a temporalidade prevista em Lei.

( ) Autorizo ( ) Não Autorizo

Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202 .

**Assinatura**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Posto/Graduação**