



## AGENCIA NACIONAL DE AVIAÇÃO CIVIL

Superintendência de Segurança Operacional

## DECLARAÇÃO DE INCLUSÃO DE HABILITAÇÃO SISHAB

O piloto, cujos dados constam no quadro (I), cumpriu os requisitos de acordo com a tabela (II)

١	۱-	n	12	ч	^	•	Ч	^	D	п	0	T	·C	١.
ı	-	$\boldsymbol{u}$	ď	u	u	ъ	u	u		-		, ,	_	,.

CANAC/CPF:	INSTITUIÇÃ	ÃO DE TREINAMENTO					TELEFONE		
NOME:	I	DATA DE NASCIM					ENTO UF:		
ENDEREÇO:				<u> </u>	BAIRRO:			1	
CEP:	CIDADE:							UF:	
FONE RES.	ONE RES. FONE CEL:				E-MAIL:				
Escolaridade: ( ) Ensir	no Fundamental	( ) Ensino Méd	dio ( ) E	Ensino Superior					
II – Tabela de Requisito	os:								
REQUISITOS MÍ	REQUISITOS MÍNIMO				AS VOADAS		POUSOS	POUSOS	
EXPERIÊNCIA RECENTE									
EXPERIÊNCIA RECENTE									
INTRUÇÃO DE VOO EM <b>SIMUL</b>	ADOR								
CANAC Instrutor: INTRUÇÃO DE VOO									
CANAC Instrutor:									
INTRUÇÃO DE VOO  CANAC Instrutor:									
EXAME TEÓRICO DE REGULAM			VALIDADE						
EXAME TEÓRICO DE AERONAV	'E ANAC			VALIDADE					
EXAME TEÓRICO DE INSTRUTO	DR ANAC			VALIDADE	VALIDADE				
EXAME TEÓRICO DE PILOTO A	GRÍCOLA ANAC			VALIDADE					
GROUND SCHOOL	OUND SCHOOL EQUIPAMENTO				RESULTADO				
CCF	ÓRGÃO					VALIDADE			
GRU			COD.:				PAGA EM:		
GRU			COD.:			PAGA EM:			
Declaro que os documentos o expressamente autorizado po Ds documentos arquivados s	ela ANAC.	is informações pr	estadas acii	na estão arqui	vados nesta	institui	ão até que o descarte	seja	
Estou ciente de que a falta de conforme artigo 330 do códig medidas administrativas ou p Nome do Presidente ou Dir	go penal e que torr penais. retor da Instituição d	na nulo o process e Treinamento	o administr	ativo de conce	ssão/revalid		-		
Local e Data:		, d	e	c	le		_·		
Nome do Presidente ou Dire					Assinatura do Piloto				