

**AGENCIA NACIONAL DE AVIAÇÃO CIVIL**  
Superintendência de Segurança Operacional

**DECLARAÇÃO DE REVALIDAÇÃO DE HABILITAÇÃO SISHAB**

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

**I - Dados do PILOTO:**

CANAC/CPF:	INSTITUIÇÃO DE TREINAMENTO		TELEFONE
NOME:	DATA DE NASCIMENTO		UF:
ENDEREÇO:		BAIRRO:	
CEP:	CIDADE:		UF:
FONE RES.	FONE CEL:	E-MAIL:	
Escolaridade:      ( ) Ensino Fundamental      ( ) Ensino Médio      ( ) Ensino Superior			

**II – Tabela de Requisitos:**

REQUISITOS MÍNIMO	HABILITAÇÃO	HORAS VOADAS	POUSOS
EXPERIÊNCIA RECENTE			
EXAME TEÓRICO DE REGULAMENTOS ANAC		VALIDADE	
EXAME TEÓRICO DE AERONAVE ANAC		VALIDADE	
EXAME TEÓRICO DE INSTRUTOR ANAC		VALIDADE	
EXAME TEÓRICO DE PILOTO AGRÍCOLA ANAC		VALIDADE	
<b>CCF</b>	<b>ÓRGÃO</b>	<b>CATEGORIA</b>	<b>VALIDADE</b>
<b>GRU</b>		<b>COD.:</b>	<b>PAGA EM:</b>
<b>GRU</b>		<b>COD.:</b>	<b>PAGA EM:</b>

Declaro que os documentos comprobatórios das informações prestadas acima estão arquivados nesta instituição até que o descarte seja expressamente autorizado pela ANAC.

Os documentos arquivados são:

---



---



---



---



---

Estou ciente de que a falta de apresentação dos documentos listados acima, quando requisitados pela ANAC, configura crime de Desobediência conforme artigo 330 do código penal e que torna nulo o processo administrativo de concessão/revalidação de habilitação, sem prejuízo a outras medidas administrativas ou penais.

\_\_\_\_\_  
Nome do Presidente ou Diretor da Instituição de Treinamento

\_\_\_\_\_  
CPF

Local e Data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Nome do Presidente ou Diretor da Instituição de Treinamento

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Piloto