ANEXO VI – MODELO DE DECLARAÇÃO DE HORA DE VOO

Identificação da UAP

DECLARAÇÃO DE HORA DE VOO

Declaro para os devidos fins que o, _____, (nome completo do candidato(a), portador(a) da Carteira de Identidade n° _____, emitida pelo(a) _____, (órgão expedidor) e CPF nº _____, residente à _____ (endereço completo), no município de _____, (município), exerce(u) a função de _____ (técnico enfermeiro OU enfermeiro de voo) nesta Unidade de Aviação Pública, no período de ____/____/____ a ____/____/_____ tendo registradas as horas de voo abaixo discriminadas:

Tipo ANV (Asa rotativa ou Asa Fixa)	Matrícula	Quantidade de hora/Voo
TOTAL		

_____ de _____ de 20_____.

_____

Assinatura do comandante da UAP