

 CIUDAD AUTÓNOMA DE CEUTA		 INSTITUTO CEUTÍ DE DEPORTES
SOLICITUD DE TÍTULOS / DOCUMENTOS PARA EL GOBIERNO DE EMBARCACIONES DE RECREO / MOTOS NÁUTICAS.		

APELLIDOS _____ NOMBRE _____
 FECHA NAC. ____/____/____ D.N.I./TARJETA RES. / PPTE. _____ TFNO1 _____ TFNO2 _____
 FAX _____ DOMICILIO _____
 LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____ C.P. _____

SOLICITA: (Marcar con X lo que proceda):	P.N.B.	P.E.R.	PATRÓN YATE	CAPITÁN YATE	HABILITACIÓN VELA	MOTOA	MOTOB
EXPEDICIÓN DE LA TITULACIÓN.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RENOVACIÓN DE LA TARJETA.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CONVALIDACIÓN DE LA TITULACIÓN.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
POR ROBO, EXTRAVÍO O DETERIORO.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PARA LO CUAL APORTA LOS DOCUMENTOS SIGUIENTES: (Marcar con X)

- 1 Una fotografía tamaño carnet con nombre y apellidos escritos al dorso.
- 2 Fotocopia compulsada del D.N.I., Tarjeta de Residencia o Pasaporte en vigor.
- 3 Certificado original de haber aprobado el examen teórico correspondiente. *En caso de solicitar Patrón de Yate o Capitán de Yate: a) Si por parte del interesado se han realizado exámenes en distintas comunidades a la de Ceuta, se deberán aportar originales de los certificados del resto de asignaturas y b) Fotocopia compulsada de la titulación náutica anterior (Patrón de Yate la de PER y Capitán de Yate la de PYT).*
- 4 Certificado original de las prácticas básicas de seguridad y navegación o del examen práctico correspondiente.
- 5 Certificado original de Prácticas de Radiocomunicaciones.
- 6 Certificado original de Prácticas de Vela (En caso de querer habilitar a vela la titulación correspondiente).
- 7 Informe Original de Aptitud Psicosfísica ajustado al modelo que figura como anexo 2 de la Resolución de 11/01/2010 de la Dirección General de la Marina Mercante (BOE Nº 40 DE 15/02/2010 del Ministerio de Fomento), *EXPEDIDO POR UN CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES DEBIDAMENTE AUTORIZADO POR LA DIRECCIÓN GENERAL DE TRAFICO*, o algunas de las opciones establecidas en dicha Resolución que acredite la aptitud psicosfísica del interesado, a través del correspondiente documento.
- 8 En caso de convalidación, además de los documentos que correspondan por la presente solicitud: a) **PARA TÍTULOS DE RECREO:** Fotocopia compulsada del Título Anterior b) **PARA TÍTULOS PROFESIONALES:** Fotocopia compulsada del título académico, título profesional o de la tarjeta profesional o de la certificación emitida por la Dirección de Enseñanza Naval de la Armada. En el supuesto de no disponer del documento, presentar la certificación de la Seguridad Social de los trabajadores del Mar y la copia compulsada de la libreta marítima debidamente formalizada por la Capitanía Marítima, que acredite el ejercicio profesional en la mar.
- 9 En caso de Robo, Extravío o Deterioro: a) Si es robo o extravío se deberá adjuntar a la presente fotocopia de la denuncia correspondiente en donde se indique claramente la titulación náutica extraviada. b) En caso de deterioro se deberá adjuntar a la presente la Tarjeta náutica deteriorada.
- ➔ 10 Original del resguardo ingreso en la c/c 2038.9881.53.6200003390 (Caja Madrid) de las siguientes Tasas (2012):

<input type="checkbox"/> 10.1 EXPEDICIÓN DE LA TITULACIÓN:	_____ ➔	49,75•
<input type="checkbox"/> 10.2 RENOVACIÓN DE LA TARJETA:	_____ ➔	8,30•
<input type="checkbox"/> 10.3 CONVALIDACIÓN DE TITULACIÓN:	_____ ➔	49,75•
<input type="checkbox"/> 10.4 ROBO, EXTRAVÍO O DETERIORO:	_____ ➔	8,30•

**Tasas Año
2012**

En _____, a ____ de _____ de _____

LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS, SE DEBERÁN RETIRAR POR PARTE DEL INTERESADO DE LAS DEPENDENCIAS DE ESTE INSTITUTO CEUTÍ DE DEPORTES.

(firma del interesado)