

## INSCRIÇÃO Exame Específico de Aptidão Técnica (EEAT)

### 1º Passo:

Para poder realizar o **EEAT**, deverá enviar email:

Para: ([isn@amn.pt](mailto:isn@amn.pt)) com o seguinte Assunto: **NS\_EEAT\_ Primeiro e último Nome**

Anexando a seguinte documentação **digitalizada**:

1. Requerimento em anexo; (**preencher e anexar, não precisa digitalizar**)
  2. Cópia do Cartão de Nadador-Salvador;
  3. Atestado médico que comprove a robustez física e psíquica para o exercício da profissão de nadador-salvador; (o exame desportivo não substitui o atestado médico)
  4. 01 Fotografia tipo passe, atualizada, com fundo branco (digitalização com qualidade);
- ❖ No texto do e-mail coloque, por ordem, a sua preferência para realizar o Exame:

1ª

Local: \_\_\_\_\_

Distrito/Arquipélago: \_\_\_\_\_

Mês: \_\_\_\_\_

2ª

Local: \_\_\_\_\_

Distrito/Arquipélago: \_\_\_\_\_

Mês: \_\_\_\_\_

### 2º Passo:

Após efetuado o 1º Passo, deverá efetuar o seguinte:

1. Pagamento de **35,70** Euros, de acordo com o estabelecido na Portaria nº 506/2018 de 2 de outubro (TABELA I - Serviços prestados) e Decreto-Lei nº 68/2001 de 23 de fevereiro, para o seguinte IBAN - **PT 50 0035 0697 0057 9085 030 22**
2. Enviar um e-mail para a tesouraria da Capitania do Porto de Lisboa ([caplisboa.tesouraria@marinha.pt](mailto:caplisboa.tesouraria@marinha.pt)), com conhecimento para o ISN ([isn@amn.pt](mailto:isn@amn.pt)) Assunto: **NS\_Comprovativo de pagamento\_ Primeiro e último nome** com a seguinte informação:
  - **Anexar** Comprovativo de pagamento (**digitalizado**);
  - Nome completo;
  - NIF;
  - Morada;
  - Contato preferencial.

### Notas:

- ❖ Após boa receção da documentação indicada nos Passos anteriores, o **ISN** efetua a inscrição no exame enviando de seguida a informação do local, hora, e descrição das provas.
- ❖ Para adquirir o manual, caso pretenda, poderá solicitá-lo à Imprensa da Universidade de Coimbra, através do email (<http://lojas.ci.uc.pt/imprensa/>) ou do telefone nº 239410098.  
Manual Atual: 2ª Edição – Manual Técnico do Nadador-Salvador.
- ❖ Para qualquer esclarecimento adicional, não envie novo e-mail, por favor contate o ISN.



**INSTITUTO DE SOCORROS A NAÚFRAGOS**

Telefone / Phone: +351 21 454 47 22 RTM: 329512

Anexo A – (e-mail exemplo – 1º passo)

Anexo B – (e-mail exemplo – 2º passo)

## Anexo A

NS\_EEAT\_Américo Lopes - Mensagem (HTML)

FicheiroMensagemInserirOpçõesFormatar TextoReverDiga o que pretende fazer...

CortarCopiarPincel de Formatação

Calibri (C)11A<sup>+</sup>A<sup>-</sup>

NIS

Texto Básico

Livro de EndereçosVerificar Nomes

Anexar FicheiroAnexar ItemAssinatura

Dar SeguimentoImportância AltaImportância Baixa

Suplementos do Office

Área de Transferência

Enviar

De

xxxxxxx@gmail.com

Para...

[ISN - Instituto de Socorros a Náufragos](#)

Cc...

Assunto

NS\_EEAT\_Américo Lopes

Anexado

Requerimento.pdf203 KB

Foto.pdf203 KB

CNS.pdf203 KB

Atestado.pdf203 KB

Bom dia,

Segue em anexo a documentação para a inscrição no EEAT.

Ordem de preferência:

|                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|
| 1ª                          | 2ª                          |
| Local: Póvoa de varzim      | Local: Matosinhos           |
| Distrito/Arquipélago: Porto | Distrito/Arquipélago: Porto |
| Mês: Junho                  | Mês: Julho                  |

## Anexo B

NS\_Comprovativo de Pagamento\_Américo Lopes - Mensagem (HTML)

Mensagem   Inserir   Opções   Formatar Texto

Colar   Área de Transferência

Calibri   11   A<sup>+</sup>   A<sup>-</sup>   B   I   U   ab   A   T   L   R   S   E   D   U   A   B   L

Texto Básico

Livro de Endereços   Verificar Nomes   Nomes

Anexar Ficheiro   Anexar Item   Cartão de Visita   Calendário   Assinatura   Incluir

Dar Seguimento   Opções

ABC   Ortografia   Verificação

Esta mensagem não foi enviada.

Enviar

De...   E-MAIL PESSOAL

Para...   CAP P LISBOA - Tesouraria

Cc...   ISN - Instituto de Socorros a Náufragos

Assunto:   NS\_Comprovativo de Pagamento\_Américo Lopes

Anexado:   Comprovativo de Pagamento.pdf (141 KB)

Bom dia,  
Segue em anexo o comprovativo de pagamento para a inscrição no EEAT.

Nome Completo: Américo xxxxxxxx Lopes  
NIF: xxxxxxxxxx  
Morada: xxxxxxxxxxxx  
Contato preferencial: xxxxxxxxxx