

ANEXO "A"

FORMULARIO DE SOLICITUD DE TÍTULOS DE OFICIALES DE MARINA MERCANTE

_____ (Fecha y Lugar de entrega)

SEÑOR:
CAPITÁN DE PUERTO DE _____
DON _____
PRESENTE

De mi consideración:

Por intermedio de la presente solicito a Ud., tenga a bien disponer el trámite del otorgamiento del título de _____.
(título a que se opta)

Para lo cual a continuación informo mis datos personales:

*Nombre Completo: _____
*Cédula de Identidad N° _____ *Grupo de Sangre: _____
*Fecha de Nacimiento: _____ Lugar de nacimiento: _____
*Color de Ojos: _____ *Color de pelo: _____ *Estatura: _____ *Peso: _____
Estado Civil: _____ Nombre de Cónyuge: _____
*Domicilio: _____
*Ciudad: _____ Correo electrónico: _____
*Teléfono Fijo: _____ *Teléfono Móvil: _____
*Nivel de Enseñanza aprobada: _____

Saluda atentamente a Ud.,

FIRMA INTERESADO

Nota:

Se deben adjuntar los Requisitos Generales (documentos) indicados en anexo "B" (siguiente) Cuadro: Títulos Oficiales de la Marina Mercante.

*Datos obligatorios (aquellos no obligatorios, sirven para completar la ficha personal, previo a la titulación).

Para el otorgamiento del título deben encontrarse cumplidos **todos** los requisitos reglamentarios.

ANEXO "B"
CUADRO: TÍTULOS OFICIALES DE MARINA MERCANTE (ÁREA CUBIERTA)

Títulos Oficiales Marina Mercante	Requisitos generales						Requisitos específicos										Se otorga			
	Solicitud	Fotocopia de Cédula de Identidad	Origenial del Rol Único Nacional	Origenial de Certificado Médico y Certificado AFP o INP	Fotografías**	Cursos de formación especializada de formación	Período de embarco en práctica	Calificación de Capitan	Cursos de Alta Gestión	Cursos de Modelo OMI Obligatorio	Art. 45 D.S. (M) 127	Art. 46 D.S. (M) 127	Cursos de Ascenso y Efectivo	Curso de Embarco	Trabajo Profesional de Invesigación	Cuaderno de Notas Prof. y Cálculo	Resolución de Otorgamiento	Diploma de Título Formulario DGTM 400	Libreta de Embarco color azul	Tarjeta de Identidad Profesional color azul
Capitán De Alta Mar	X	X	X	X	X			X	X				X	X			X	X	X	X
Piloto Primero	X	X	X	X	X				X	X	X	X			X		X	X	X	X
Piloto Segundo	X	X	X	X	X				X	X	X	X			X		X	X	X	X
Piloto Tercero	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					X	X	X	X
Capitán Costero Superior	X	X	X	X	X				X		X	X					X	X	X	X
Capitán Costero	X	X	X	X	X				X		X	X					X	X	X	X
Piloto Regional	X	X	X	X	X	X	X	X	X								X	X	X	X

* Certificado de antecedentes con vigencia de no más de 60 días.

** Fotografías: 3 fotografías en color, tamaño carné (3 x 3), fondo azul oscuro, con nombre completo y Nro. de Cédula de Identidad, tenida: chaqueta negra, corbata negra, camisa blanca.

ANEXO "B"
CUADRO: TÍTULOS OFICIALES DE MARINA MERCANTE (ÁREA MÁQUINAS)

Títulos Oficiales Marina Mercante	Requisitos generales						Requisitos específicos							Se otorga					
	Solicitud	Fotocopia de Cédula de Identidad	Origenial de Rol Único de Antecedentes *	Número del Certificado Nacional	Origenial de Rol Único de Médico y Certificado AFP o INP	Fotografías **	Cursos de Evaluación de Competencia Especial de Formación	Período de Embarco en práctica	Calificación de Ingeniero Jefe	Cursos de Alta Gestión	Cursos de Modelo Obligatorios	Art. 45 D.S. (M) 127	Art. 46 D.S. (M) 127	Cursos de Ascenso y Ev. de Competencia	Tiempo de Embarco Efectivo	Resolución de Otorgamiento	Diploma de Título Formulario DGT M 400	Libreta de Embarco color azul	Tarjeta de Identidad Profesional color azul
Ingeniero Jefe de Máquinas	X	X	X	X	X	X				X	X			X	X	X	X	X	X
Ingeniero Primero	X	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X	X	X	X
Ingeniero Segundo	X	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X	X	X	X
Ingeniero Tercero	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X
Motorista Primero	X	X	X	X	X	X					X			X	X	X	X	X	X
Motorista Segundo	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X				X	X	X	X	X
Oficial Electrotécnico	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									

* Certificado de antecedentes con vigencia de no más de 60 días.

** Fotografías: 3 fotografías en color, tamaño carné (3 x 3), fondo azul oscuro, con nombre completo y Nro. de Cédula de Identidad, tenida: chaqueta negra, corbata negra, camisa blanca.

ANEXO "B"

CUADRO: TÍTULOS OFICIALES DE MARINA MERCANTE (AREA RADIOCOMUNICACIONES)

	Requisitos generales					Requisitos específicos					Se otorga			
	Solicitud	Fotocopia de Cédula de Identidad	Origenial de Rol Único Nacional	Origenial de Certificado Médico y Certificado AFP o INP	Fotografías**	Cursos de Formación y Evaluación de Competencia	Período de embarco en práctica	Cursos Modelo OMI Obligatorios	Cursos de ascenso y Evaluación de Competencia	Tiempo de Embarco Efectivo	Resolución de Embarco	Diploma de Título Formulario DGTM 400	Libreta de Embarco color azul	Tarjeta de Identidad Profesional color azul
Títulos Oficiales Marina Mercante														
Radioelectrónico Primero	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X
Radioelectrónico Segundo	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X

* Certificado de antecedentes con vigencia de no más de 60 días

** Fotografías: 3 fotografías en color, tamaño carné (3 x 3), fondo azul oscuro, con nombre completo y Nro. de Cédula de Identidad, tenida: chaqueta negra, corbata negra, camisa blanca.

ANEXO "A"
**FORMULARIO DE SOLICITUD DE TÍTULOS DE OFICIALES DE NAVES
ESPECIALES DE PESCA**

(Fecha y Lugar de entrega)

SEÑOR:
CAPITÁN DE PUERTO DE _____
DON _____
PRESENTE

De mi consideración:

Por intermedio de la presente solicito a Ud., tenga a bien disponer la inscripción del suscrito para rendir examen y posterior otorgamiento de mi título de

(título a que se opta)

Para lo cual a continuación informo mis datos personales:

*Nombre Completo: _____
*Cédula de Identidad N° _____ *Fecha de Nacimiento: _____
*Domicilio: _____
*Ciudad: _____ Correo electrónico: _____
*Teléfono Fijo: _____ *Teléfono Móvil: _____
*Nivel de Enseñanza aprobada: _____

Siguientes son datos que deben ser completados una vez que el postulante apruebe los exámenes, (previo a la titulación):

*Grupo de Sangre: _____ *Lugar de nacimiento: _____
*Color de Ojos: _____ *Color de pelo: _____ *Estatura: _____ *Peso: _____
Estado Civil: _____ Nombre de Cónyuge: _____

Saluda atentamente de Ud.,

FIRMA INTERESADO

Nota:

Se debe adjuntar los Requisitos Generales, junto al Certificado de Escolaridad (documentos) indicados en anexo "B" (siguiente) Cuadro de Títulos de Oficiales de Naves Especiales de Pesca.

*Datos obligatorios (aquellos no obligatorios, sirven para completar la ficha personal, previo a la titulación).

Para el otorgamiento del título deben encontrarse cumplidos **todos** los requisitos reglamentarios.

ANEXO "B"

CUADRO: TÍTULOS DE OFICIALES DE NAVES ESPECIALES DE PESCA

	Requisitos generales						Requisitos específicos							Se otorga			
	Solicitud	Fotocopia de Cédula de Identidad (Mayor de 18 años)	Original del Rol Único Nacional Antecedentes *	Número del Rol Único Nacional **	Original de Certificación Médica	Fotografías ***	Certificación de Escolaridad	Acta de Examen	Período de Embarco en práctica de Aspi.	Cursos de Modelo OMI Obligatorio	Tiempo de Embarco Efectivo	Memoria Profesional	Art. 26 letra d) D.S. M) 680/85	Art. 28 letra b) D.S. M) 680/85	Resolución de Otorgamiento de Título Form. DGTM 00	Diploma de título Formulario DGTM 400	Libreta de Embarco color verde
Títulos de Oficiales Naves Especiales de Pesca																	
P.P.A.M. 1ra. Clase	X	X	X	X	X	X		X		X	X	X		X	X	X	X
P.P.A.M. 2da. Clase	X	X	X	X	X	X		X		X	X			X	X	X	X
P.P.C. 1ra. Clase	X	X	X	X	X	X		X		X	X			X	X	X	X
P.P.C. 2da. Clase	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X		X	X	X	X
Motorista Primero	X	X	X	X	X	X		X		X	X			X	X	X	X
Motorista Segundo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X

* Certificado de antecedentes con vigencia de no más de 60 días

** Se elimina el requisito de la Matrícula Militar de Paz, siendo reemplazado por el Número del Rol Único Nacional.

*** Fotografías: 3 fotografías en color, tamaño carné (3 x 3), fondo azul oscuro, con nombre completo y Nro. de Cédula de Identidad, tenida: chaqueta negra, corbata negra, camisa blanca.

ANEXO "A"

FORMULARIO DE SOLICITUD DE TÍTULO DE TRIPULANTES DE LA MARINA MERCANTE

(Fecha y Lugar de entrega)

SEÑOR:
CAPITÁN DE PUERTO DE _____
DON _____
PRESENTE

De mi consideración:

Por intermedio de la presente solicito a Ud., tenga a bien disponer el trámite del otorgamiento de mi título de _____.
(título a que se opta)

Para lo cual a continuación informo mis datos personales:

*Nombre Completo: _____
*Cédula de Identidad N° _____ *Grupo de Sangre: _____
*Fecha de Nacimiento: _____ Lugar de nacimiento: _____
*Color de Ojos: _____ *Color de pelo: _____ *Estatura: _____ *Peso: _____
Estado Civil: _____ Nombre de Cónyuge: _____
*Domicilio: _____
*Ciudad: _____ Correo electrónico: _____
*Teléfono Fijo: _____ *Teléfono Móvil: _____
*Nivel de Enseñanza aprobada: _____

Saluda atentamente de Ud.,

FIRMA INTERESADO

Nota:

Se debe adjuntar los Requisitos Generales, junto al Certificado de Escolaridad y las Calificaciones (documentos) indicados en anexo "B" (siguiente) Cuadro: Títulos Tripulantes de la Marina Mercante.

*Datos obligatorios (aquellos no obligatorios, sirven para completar la ficha personal, previo a la titulación).

Para el otorgamiento del título deben encontrarse cumplidos **todos** los requisitos reglamentarios.

ANEXO "B"

CUADRO: TÍTULOS DE TRIPULANTES DE LA MARINA MERCANTE

	Requisitos generales							Requisitos específicos					Se otorga			
	Solitud	Fotocopia de Cédula de Identidad	Origen del Rol Único Nacional	Número del Certificado de Aptitud Médica y Certificado AFP o INP	Origen del Certificado de Escolaridad	Certificación de Fotografías**	Cursos de Formación Convencional y Ev	Período de Embarco en Práctica Pesca***	Registro de Formación para ascenso	Tempos de Embarco	Cursos Modelo OMI Obligatorio	Resolución de Título Form DGTM 400	Diploma de Título Form DGTM 400	Libreta de Embarco color azul	Tarjeta de Identidad Profesional color azul	
<p>Títulos de Tripulantes de la Marina Mercante</p> <p>REQUISITOS DE ACUERDO A RESOLUCIONES:</p> <p>DGTM Y MM ORD. N° 12600/01/1572 10.12.2020</p> <p>DGTM Y MM ORD. N° 12600/01/1591 16.12.2020</p>																
Tripulante de Primera de Puente	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	
Tripulante de la Guardia de Navegación	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	
Tripulante General de Cubierta	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	
Tripulante de Primera de Máquinas	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	
Tripulante de la Guardia de Máquinas	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	
Tripulante General de Máquinas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	
Tripulante Electrotécnico	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	

* Certificado de antecedentes con vigencia de no más de 60 días

** Fotografías: 3 fotografías en color, tamaño carnet (3 x 3), fondo azul oscuro, con nombre completo y Nro. de Cédula de Identidad, tenida formal.

*** Período de embarco en práctica con libro de registro: este requisito no es exigible para los casos de convalidación de matrículas de Pesca a Marina Mercante.

ANEXO "A"

FORMULARIO DE SOLICITUD DE MATRÍCULA DE TRIPULANTE DE NAVES ESPECIALES DE PESCA

(Fecha y Lugar de entrega)

SEÑOR:
CAPITÁN DE PUERTO DE _____
DON _____
PRESENTE

De mi consideración:

Por intermedio de la presente solicito a Ud., tenga a bien disponer la inscripción del suscrito para rendir exámen y posterior otorgamiento de mi matrícula de _____.
(matrícula a que se opta)

Para lo cual a continuación informo mis datos personales:

*Nombre Completo: _____
*Cédula de Identidad N° _____
*Fecha de Nacimiento: _____
*Domicilio: _____
*Ciudad: _____ Correo electrónico: _____
*Teléfono Fijo: _____ *Teléfono Móvil: _____
*Nivel de Enseñanza aprobada: _____

Siguientes son datos que deben ser completados una vez que el postulante aruebe los exámenes (previo a obtención de la matrícula):

*Grupo de Sangre: _____ *Lugar de nacimiento: _____
*Color de Ojos: _____ *Color de pelo: _____ *Estatura: _____ *Peso: _____
Estado Civil: _____ Nombre de Cónyuge: _____

Esperando una buena acogida, se despide atentamente de Ud.,

FIRMA INTERESADO

Nota:

Se debe adjuntar los Requisitos Generales, junto a la Licencia de Enseñanza básica (documentos) indicados en anexo "B" (siguiente) Cuadro Matrícula de Tripulante de Naves Especiales de Pesca, con excepción de las fotografías que deben ser presentadas cuando el usuario apruebe el examen.

*Datos obligatorios (aquellos no obligatorios, sirven para completar la ficha personal, previo a obtención de la matrícula).

Para el otorgamiento de la matrícula deben encontrarse cumplidos **todos** los requisitos reglamentarios.

ANEXO "B"
**CUADRO: MATRÍCULA DE TRIPULANTE DE CUBIERTA DE NAVES
 ESPECIALES DE PESCA**

Matricula de Tripulante Naves Especiales de Pesca	Requisitos generales							Requisitos específicos actuales			Requisitos específicos cuando exista OTEC autorizado para dictar curso de formación				Se otorga			
	Solicitud	Fotocopia de Cedula de Identidad (Mayor de 18 años)	Origenial de Rol Único Nacional	Número de Licencia de Enseñanza Básica	Origenial de Certificado de Médicos	Certificado de AFP	Fotografías ***	Acta de Examen	Período de Embarco en práctica en calidad de Aspirante	Cursos Modelo OMI Obligatorios	Cursos de Formación y Evaluación de Competencia	Período de Embarco en práctica en calidad de Asp.	Calificaciones del Capitano o Ingeniero Jefe	Cursos Modelo OMI Obligatorios	Resolución de Títulos Formulario de Matricula Form. DGTM 400	Diplomación de Títulos Formulario de DGTM 400	Libreta de Embarco color verde	Tarjeta de Identidad Profesional color azul
Tripulante de Cubierta de Naves Especiales de Pesca	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

* Certificado de antecedentes con vigencia de no más de 60 días
 ** Se elimina el requisito de la Matrícula Militar de Paz, siendo reemplazado por el Número del Rol Único Nacional.
 *** Fotografías: 3 fotografías en color, tamaño carnet (3 x 3), fondo azul oscuro, con nombre completo y Nro. de Cédula de Identidad, tenida formal.

ANEXO "A"

FORMULARIO DE SOLICITUD DE TÍTULO DE PATRÓN DE NAVE MENOR, TRIPULANTE DE CUBIERTA DE NAVE MENOR Y TRIPULANTE DE MÁQUINAS DE NAVE MENOR.

(Fecha y Lugar de entrega)

SEÑOR:
CAPITÁN DE PUERTO DE _____
DON _____
PRESENTE

De mi consideración:

Por intermedio de la presente solicito a Ud., tenga a bien disponer la inscripción del suscrito para rendir exámen y posterior otorgamiento de mi matrícula de _____.
(matrícula a que se opta)

Para lo cual a continuación informo mis datos personales:

*Nombre Completo: _____
*Cédula de Identidad N° _____
*Fecha de Nacimiento: _____
*Domicilio: _____
*Ciudad: _____ Correo Electrónico: _____
*Teléfono Fijo: _____ *Teléfono Móvil: _____
*Nivel de Enseñanza aprobada: _____

Siguientes son datos que deben ser completados una vez que el postulante aruebe los exámenes (previo a obtención de la matrícula):

*Grupo de Sangre: _____ *Lugar de nacimiento: _____
*Color de Ojos: _____ *Color de pelo: _____ *Estatura: _____ *Peso: _____
Estado Civil: _____ Nombre de Cónyuge: _____

Esperando una buena acogida, se despide atentamente de Ud.,

FIRMA INTERESADO

Nota:

Se deben adjuntar los Requisitos Generales, junto a la Licencia de Enseñanza Básica (documentos) indicados en anexo "B" (siguiente) Cuadro Matrícula de Personal que se desempeña en Naves Menores Mercantes, con excepción de las fotografías que deben ser presentadas cuando el usuario apruebe el examen.

*Datos obligatorios (aquellos no obligatorios, sirven para completar la ficha personal, previo a obtención de la matrícula).

Para el otorgamiento de la matrícula deben encontrarse cumplidos **todos** los requisitos reglamentarios.

ANEXO "B"

CUADRO: PERSONAL QUE SE DESEMPEÑA EN NAVES MENORES MERCANTES:

Títulos para desempeño en Naves Menores Mercantes	Requisitos generales							Requisito específico actual	Requisitos específicos a contar del 02 julio de 2023			Se otorga				
	Solicitud	Fotocopia de Cedula de Identidad	Origen del Rol Único Nacional Antecedentes *	Número de Enseñanza Básica	Licencia de Certificación Médico	Origen del Certificado de AFP o IPS	Certificado de AFP o IPS	Fotografías **	Acta de Examen	Licencia de Enseñanza Media	Curso de Formación y Ev. de Competencia o Curso	Especial de Formación Tº Embarco y Ev. de Comp.	Resolución de Otorgamiento de Form. DGT M 400	Diploma de Título Formulario DGT M 400	Libreta de Embarco color azul	Tarjeta de Identidad Profesional color azul
Patrón de Nave Menor	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Tripulante de Cubierta Nave Menor	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Tripulante de Máquinas de Nave Menor	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

* Certificado de antecedentes con vigencia de no más de 60 días.

** Fotografías: 3 fotografías en color, tamaño carnet (3 x 3), fondo azul oscuro, con nombre completo y Nro. de Cédula de Identidad.

ANEXO "A"

FORMULARIO DE SOLICITUD DE MATRÍCULAS DE PATRÓN DE PESCA ARTESANAL Y PESCADOR ARTESANAL

_____ (Fecha y Lugar de entrega)

SEÑOR:
CAPITÁN DE PUERTO DE _____
DON _____
PRESENTE
De mi consideración:

Por intermedio de la presente solicito a Ud., tenga a bien disponer la inscripción del suscrito para rendir exámen y posterior otorgamiento de mi matrícula de _____.
(matrícula a que se opta)

Para lo cual a continuación informo mis datos personales:

*Nombre Completo: _____
*Cédula de Identidad N° _____
*Fecha de Nacimiento: _____
*Domicilio: _____
*Ciudad: _____ Correo electrónico: _____
*Teléfono Fijo: _____ *Teléfono Móvil: _____
*Nivel de Enseñanza aprobada: _____

Siguientes son datos que deben ser completados una vez que el postulante aruebe los exámenes (previo a obtención de la matrícula):

*Grupo de Sangre: _____ *Lugar de nacimiento: _____
*Color de Ojos: _____ *Color de pelo: _____ *Estatura: _____ *Peso: _____
Estado Civil: _____ Nombre de Cónyuge: _____

Esperando una buena acogida, se despide atentamente de Ud.,

FIRMA INTERESADO

Nota:

Se debe adjuntar los Requisitos Generales, junto a la Licencia de Enseñanza Básica (documentos) indicados en anexo "B" (siguiente) Cuadro Matrícula de Personal que se desempeña en Naves Menores de Pesca, con excepción de las fotografías que deben ser presentadas cuando el usuario apruebe el examen.

*Datos obligatorios (aquellos no obligatorios, sirven para completar la ficha personal, previo a obtención de la matrícula).

Para el otorgamiento de la matrícula deben encontrarse cumplidos **todos** los requisitos reglamentarios.

ANEXO "B"

CUADRO: PERSONAL QUE SE DESEMPEÑA EN NAVES MENORES DE PESCA:

- **ÁREA MARINA MERCANTE: PATRÓN DE PESCA ARTESANAL Y PESCADOR ARTESANAL**
- **COMÚN MARINA MERCANTE Y PESCA: MAQUINISTA DE NAVE MENOR**

Matrículas para desempeño en Naves Menores de Pesca	Requisitos generales								Requisito específico actual	Requisitos específicos cuando exista OTEC autorizado para dictar curso de formación			Se otorga			
	Sol	Fot	Or	N	L	O	C	F	A	C	P	C	R	D	L	T
	licitud	ocopia	riginal	úmero	icencia	riginal	ertificac	otografías	ctade	urso	eríodo	alificac	esoluc	iploma	ibreta	arjeta
		de	de	de	de	de	do	***	Examen	de	de	iones	ion	de	de	de
		Cedula	Cer	de	de	de	de			Form	embar	del	Otorg.	Matr	Embar	Ident
		de	tifica	rol	Ense	Cer	AFP			ción	co	Cap	de	icula	co	idad
		Iden	do	Único	ñanza	tifica	Cer			y	en	itan	Matr	Form	lor	Prof
		tidad	de	Nacion	Básica	do	tifica			Evalu	pract	o	icula	ular	ver	esional
		Ante	Ante	onal	**	Médico	do			ación	ica	Ingen	Form	io	de	color
		cedentes	cedentes	**		co	I			de	en	iero	DGT	DGT	azul	azul
		*	*			IP	PS			Com	cal	Jefe	M	M		
										peten	idad	Asp.	400	400		
										cia	de					
Patrón de Pesca Artesanal	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Pescador Artesanal	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X
Maq. de Nave Menor	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X****	X
Per. Eventual extr Patrón Pesca Artesanal	X	X	X		X	X		X	X				X		X	X
Per. Eventual extr Pescador Artesanal	X	X	X		X	X		X	X				X			X

* Certificado de antecedentes con vigencia de no más de 60 días

** Se elimina el requisito de la Matrícula Militar de Paz, siendo reemplazado por el Número del Rol Único Nacional.

*** Fotografías: 3 fotografías en color, tamaño carnet (3 x 3) fondo azul oscuro, con nombre completo y Nro. de Cédula de Identidad.

**** Libreta de embarco de Maquinista de Nave Menor es de color azul

ANEXO "A"

FORMULARIO SOLICITUD DE LICENCIA DEPORTIVA

En _____, ___ de _____ de 20__.

Sr. Capitán de Puerto de _____

Por intermedio de la presente, solicito a Ud. tenga a bien, disponer se efectúe el otorgamiento o renovación de la licencia deportiva de:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Capitán Deportivo de Alta Mar. | <input type="checkbox"/> Instructor de Buceo Deportivo Autónomo. |
| <input type="checkbox"/> Capitán Deportivo Costero. | <input type="checkbox"/> Buceador Deportivo Autónomo Avanzado. |
| <input type="checkbox"/> Patrón Deportivo de Bahía. | <input type="checkbox"/> Buceador Deportivo Autónomo Intermedio. |
| <input type="checkbox"/> Patrón de Lancha Deportiva de Bahía. | <input type="checkbox"/> Buceador Deportivo Autónomo Básico. |

Para lo anterior, a continuación informo mis datos personales:

Nombres y apellidos					
Cédula de Identidad		Nacionalidad		Fecha de nacimiento	/ /
Color ojos		Color pelo		Estatura	
Estado civil		Nombre del cónyuge		Grupo Sanguíneo	
Domicilio Calle		Block		N°	Depto.
Población		Comuna		Ciudad	Teléfono red fija
Teléfono celular				Email	

- 1.- Para el otorgamiento, se deben adjuntar los siguientes antecedentes:
 - 1) Fotocopia ambos lados del carné de identidad vigente.
 - 2) Certificado Médico para Deportistas Náuticos (Anexo "F"), con firma y timbre del médico.
 - 3) 1 foto 3x3 cms. reciente, con nombre completo y número de cédula de identidad.
 - 4) Autorización notarial de Padres o Guardador en caso de menores de edad.
- 2.- Para la renovación, se deben adjuntar los siguientes antecedentes:
 - 1) Certificado médico para deportistas náuticos (Anexo "F"), con firma y timbre del médico.
 - 2) 1 foto 3x3 cms. reciente, con nombre completo y número de cédula de identidad.
- 3.- La presentación de una solicitud, pago del derecho y retiro de licencias, lo deberá realizar sólo el interesado o un tercero que presente un poder simple.
- 4.- La entrega de la licencia será contra presentación de la "Orden de Ingreso" pagada.

FIRMA SOLICITANTE

ANEXO "B"

REQUISITOS PARA OPTAR A LICENCIAS DE NAVEGACIÓN DEPORTIVA

LICENCIAS DEPORTIVAS DE NAVEGACIÓN		CAPITÁN DEPORTIVO DE ALTA MAR	CAPITÁN DEPORTIVO COSTERO	PATRÓN DEPORTIVO DE BAHÍA	PATRÓN DEPORTIVO DE LANCHA DE BAHÍA
REQUISITOS GENERALES	PRESENTAR SOLICITUD ANEXO "A"	X	X	X	X
	FOTOCOPIA CÉDULA DE IDENTIDAD POR AMBOS LADOS	X	X	X	X
	CERTIFICADO MÉDICO ANEXO "I"	X	X	X	X
	01 FOTO 3X3 C/NOMBRE Y N° C.I.	X	X	X	X
	AUTORIZACIÓN NOTARIAL PARA MENORES DE EDAD			X	X
REQUISITOS ESPECÍFICOS	APROBAR EXAMEN TEÓRICO		X	X	X
	APROBAR EXAMEN PRÁCTICO		X	X	X
	ESTAR EN POSESIÓN DE LA LICENCIA DE CAPITÁN DEPORTIVO COSTERO	X			
	ESTAR EN POSESIÓN DE LA LICENCIA DE PATRÓN DEPORTIVO DE BAHÍA		X		
	ACREDITAR MÍNIMO 20 NAVEGACIONES EN EMBARCACIÓN COSTERA	X			
	EDAD MÍNIMA (AÑOS)	18	18	14	14

ANEXO "A"

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA OBTENCIÓN DE MATRÍCULAS DE BUZOS PROFESIONALES

N° OO.II.: _____
(Corresponde al pago de derecho a rendir examen)

N° OO.II.: _____
(Corresponde al pago de otorgamiento de matrícula)

(Fecha y Lugar de entrega)

SEÑOR:
CAPITÁN DE PUERTO DE _____
DON _____
PRESENTE

De mi consideración:

Por intermedio de la presente solicito a Ud., tenga a bien disponer la inscripción del suscrito para rendir examen y posterior otorgamiento, según corresponda la matrícula de _____ .
(Matrícula a que se opta)

Nombre Completo: _____
Cédula de Identidad N° _____ Grupo de Sangre: _____
Fecha de Nacimiento: _____ Lugar de nacimiento: _____
Color de Ojos: _____ Color de pelo: _____ Estatura: _____ Peso: _____
Estado Civil: _____ Nombre de Cónyuge: _____
Domicilio: _____
Ciudad: _____ Correo electrónico: _____
Teléfono Fijo: _____ Teléfono Móvil: _____
Certificado de Estudio Nivel de Enseñanza aprobada: _____
Certificado de Antecedentes Tipo D: _____

FIRMA INTERESADO

- Se adjunta requisitos reglamentarios indicados en el cuadro "Matrículas de Buzos Profesionales", (junto a continuación Anexo "A").
- El Usuario Marítimo puede inscribirse solo para la opción de una matrícula.

CONTINUACIÓN ANEXO "A"

Marcar (X) : Seleccionar con una (X) especialidad de examen a rendir.

Instancia : Especificar si es 1ra., 2da. o 3ra. vez que rinde examen.

Lugar de examinación: Especificar con el nombre de la Gobernación Marítima o la Capitanía de Puerto dónde rindió los exámenes anteriores.

Asignaturas : Especificar con el **número** correspondiente las asignaturas reprobadas en el recuadro.

1	Reglamentación Marítima	2	Primeros Auxilios	3	Fisiología Aplicada al Buceo	4	Medida de Seguridad	5	Física Aplicada al Buceo
6	Tablas de descompresión	7	Conocimiento Gral.	8	Planif. de una Op. de Buceo	9	Téc. de Trab Submarino	10	Equipos de Buceo
11	Maquinaria de Buceo	12	Teoría del Buceo	13	Legislación Marítima	14	Normas de Descompr.		

ESPECIALIDAD	Marcar (x)	TEÓRICO			PRÁCTICO	
		INSTANCIA	GOB. O CP	ASIGNATURAS	INSTANCIA	GOB. O CP
Asistente de Buzo Mariscador Básico						
Buzo Mariscador Básico						
Buzo Mariscador Intermedio						
Buzo Especialista						
Buzo Comercial						
Instructor de Buzo Mariscador Básico						
Instructor de Buzo Mariscador Intermedio						
Instructor de Buzo Especialista						
Instructor de Buzo Comercial						
Contratista de Buzo Mariscador Básico						
Contratista de Buzo Mariscador Intermedio						
Contratista de Buzo Especialista						
Contratista de Buzo Comercial						
Supervisor de Buzo Mariscador Básico						
Supervisor de Buzo Mariscador Intermedio						
Supervisor de Buzo Especialista						
Supervisor de Buzo Comercial						

FIRMA INTERESADO

ANEXO "B"

CUADRO: MATRÍCULAS DE BUZOS PROFESIONALES

	Requisitos generales										Requisitos específicos							Se otorga					
	C a n c e l a D e r e c h o E x a m e n O t o r g. M a t r í c u l a	F i c h a S o l i c i t u d	F o t o c o p i a C é d u l a d e l i d e n t i d a d	O r i g i n a l C e r t i f i c a d o d e A n t e c e d e n t e s T i p o "D" *	N ú m e r o d e R o l Ú n i c o N a c i o n a l **	D e c l a r a c i ó n J u r a d a N o t a r i a l ***	F i c h a d e e x a m e n a n u a l o c u p a c i o n a l M é d i c a p a r a B u c e o	C e r t i f i c a d o M é d i c o A c r e d i t a S a l u d C o m p a t i b l e	U n a F o t o g r a f í a e n c o l o r t a m a ñ o c a r n é	C e r t i f i c a d o d e E n s e ñ a n z a G e n e r a l B á s i c a	C e r t i f i c a d o d e E n s e ñ a n z a S e c u n d a r i a / M e d i a E q u i v a l e n t e	E x a m e n T e ó r i c o	E x a m e n P r á c t i c o	E d a d m í n i m a p a r a	E d a d m í n i m a p a r a	E d a d m í n i m a p a r a	E d a d m í n i m a p a r a	M í n i m o 5 A ñ o s d e e x p e r i e n c i a	M í n i m o 2 A ñ o s d e e x p e r i e n c i a	C u r s o P r i m e r o s A u x i l i o s O r i e n t a d o a l B u c e o	R e s o l u c i ó n d e O t o r g. d e M a t r i c u l a F o r m. D G T M 400	T a r j e t a d e I d e n t i d a d P r o f e s i o n a l c o l o r c a f é	
Asistente de Buzo Mariscador Básico		X	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X							X	X	
Buzo Mariscador Básico		X	X	X	X	X	X		X	X		X	X		X							X	X
Buzo Mariscador Intermedio	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X		X							X	X
Buzo Especialista	X	X	X	X	X	X	X		X		X	X	X		X							X	X
Buzo Comercial	X	X	X	X	X	X	X		X		X	X	X		X							X	X
Instructor de Buzo Mariscador Básico	X	X	X	X	X	X	X		X		X	X					X	X				X	X
Instructor de Buzo Mariscador Intermedio	X	X	X	X	X	X	X		X		X	X					X	X				X	X
Instructor de Buzo Especialista	X	X	X	X	X	X	X		X		X	X					X	X				X	X
Instructor de Buzo Comercial	X	X	X	X	X	X	X		X		X	X					X	X				X	X
Contratista de Buzo Mariscador Básico	X	X	X	X	X	X		X	X	X		X			X							X	X

ANEXO "B"
CONTINUACIÓN CUADRO: MATRÍCULAS DE BUZOS PROFESIONALES

	Requisitos generales									Requisitos específicos							Se otorga					
	C a n c e l a D e r e c h o E x a m e n O t o r g. M a t r í c u l a	F i c h a S o l i c i t u d	F o t o c o p i a C é d u l a d e l i d e n t i d a d	O r i g i n a l C e r t i f i c a d o d e A n t e c e d e n t e s T i p o "D" *	N ú m e r o d e l R o l Ú n i c o N a c i o n a l	D e c l a r a c i ó n J u r a d a N o t a r i a l	F i c h a e x a m e n J u r a d a N o t a r i a l	C e r t i f i c a d o M é d i c o A c c r e d i t a S a l u d	U n a F o t o g r a f í a e n c o l o r t a m a ñ o c a r n é	C e r t i f i c a d o E n s e ñ a n z a G e n e r a l	C e r t i f i c a d o E n s e ñ a n z a S e c u n d. / M e d i a	E x a m e n T e ó r i c o	E x a m e n P r á c t i c o	E d a d m í n i m a p a r a	E d a d m í n i m a p a r a	E d a d m í n i m a p a r a	E d a d m í n i m a p a r a	M í n i m o 5 A ñ o s d e	M í n i m o 2 A ñ o s d e	C u r s o P r i m e r o s A u x i l i o s O r i e n t a d o a l	R e s o l u c i ó n d e O t o r g. d e M a t r i c u l a	T a r j e t a d e I d e n t i d a d P r o f e s i o n a l c o l o r c a f é
Contratista de Buzo Mariscador Intermedio	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Contratista de Buzo Especialista	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Contratista de Buzo Comercial	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Supervisor de Buzo Mariscador Básico	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Supervisor de Buzo Mariscador Inter.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Supervisor de Buzo Especialista	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Supervisor de Buzo Comercial	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

* Certificado de antecedentes con vigencia de no más de 60 días
 ** Se elimina el requisito de la Matrícula Militar de Paz, siendo reemplazado por el Número del Rol Único Nacional.
 *** En que conste que no ha sido eliminado de los registros de matrícula en ninguna sede de la Autoridad Marítima.
 **** Una fotografía en color, tamaño carné (3 x 3 cms.) fondo azul oscuro, con nombre completo y Nro. de Cédula de Identidad.
 ***** Debe contar con la autorización para trabajar de sus Padres o Tutores.

ANEXO “A”

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA OBTENCIÓN DE LA MATRÍCULA DE SALVAVIDAS

(Fecha y Lugar de entrega)

SEÑOR:
CAPITÁN DE PUERTO DE _____
DON _____
PRESENTE

De mi consideración:

Por intermedio de la presente solicito a Ud., tenga a bien disponer el trámite de inscripción a rendir examen y posterior otorgamiento de la matrícula Salvavidas.

Para lo cual a continuación informo mis datos personales:

*Nombre Completo: _____
*Cédula de Identidad N° _____
*Fecha de Nacimiento: _____
*Domicilio: _____
*Ciudad: _____ Correo electrónico: _____
*Teléfono Fijo: _____ *Teléfono Móvil: _____
*Nivel de Enseñanza aprobada: _____

Siguientes son datos que deben ser completados una vez que el postulante aruebe los exámenes (previo a la obtención de la matrícula):

*Grupo de Sangre: _____ *Lugar de nacimiento: _____
*Color de Ojos: _____ *Color de pelo: _____ *Estatura: _____ *Peso: _____
Estado Civil: _____ Nombre de Cónyuge: _____

Esperando una buena acogida, se despide atentamente de Ud.,

FIRMA INTERESADO

Nota:

Se debe adjuntar los Requisitos Generales (documentos) indicados en anexo “B” (siguiente) Cuadro Matrícula de Salvavidas. En original siempre Certificado Médico y Certificado de Antecedentes (con vigencia de no más de 60 días)

*Datos obligatorios (aquellos no obligatorios, sirven para completar la ficha personal, previo a la obtención de la matrícula).

ANEXO "B"

CUADRO: MATRÍCULAS DE SALVAVIDAS

	Requisitos generales										Requisitos específicos										Se otorga								
	Sol lic itud	Ch il en o	T en er	F ot o c op ia	O ri gi nal	O ri gi nal	Ch il en os	U na fo to gra fía	C er ti fi ca do	L ic en cia	E x á m en	D e c l a ra ción	p o r c r i m e n o	D e c l a ra ción	d e l o s	d e P ue r to	R e g l a m en to	L a s n a v e s	o b t e n i d o	D e c l a ra ción	o s e m i f i s c a l e s	a m a t r i c u l a r e s	D e c l a ra ción	e n c u a l q u i e r	c o n l a s	R e s o l u ción	T a r j e t a		
Matrícula de Salvavidas	Formulario Anexo "A"	18 años cumplidos	Cédula de Identidad	Certificado de Antecedentes	Certificado Médico	Número del Rol Único Nacional *	en color tamaño carné (3 x 3)	AFP o Certificado IPS	Enseñanza Básica	No haber sido condenado	Jurado de No Haber Sido Condenado	Simple del No Haber Sido Condenado	Jurado de No Haber Sido Condenado	Matrícula en alguna Capitanía	Orden de Disputa en el	Seguridad y Disciplina en	República, salvo que haya	correspondiente de la DGTM y MM	de sesenta días	de sesenta días	de sesenta días	de sesenta días	de sesenta días	de sesenta días	de sesenta días	de sesenta días	de sesenta días	de sesenta días	de sesenta días
Salvavidas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	

* Se elimina el requisito de la Matrícula Militar de Paz, siendo reemplazado por el Número del Rol Único Nacional.

ANEXO “A”

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA OBTENCIÓN DE LA LICENCIA DE INSPECTOR DE BALSAS SALVAVIDAS

_____ (Fecha y Lugar de entrega)

SEÑOR:
GOBERNADOR MARÍTIMO DE _____
DON _____
PRESENTE

De mi consideración:

Por intermedio de la presente solicito a Ud., tenga a bien disponer el trámite de inscripción y posterior otorgamiento del nombramiento de Inspector de Balsas Salvavidas.

Para lo cual a continuación informo mis datos personales:

*Nombre Completo: _____
*Cédula de Identidad N° _____ *Grupo de Sangre: _____
*Fecha de Nacimiento: _____ Lugar de nacimiento: _____
*Color de Ojos: _____ *Color de pelo: _____ *Estatura: _____ *Peso: _____
Estado Civil: _____ Nombre de Cónyuge: _____

*Domicilio: _____

*Ciudad: _____ Correo electrónico: _____
*Teléfono Fijo: _____ *Teléfono Móvil: _____
*Nivel de Enseñanza aprobada: _____

FIRMA INTERESADO

Nota:

Se debe adjuntar los requisitos (documentos) indicados en el cuadro de anexo “B”, Cuadro otorgamiento de Licencia de Inspector de Balsas Salvavidas, en original siempre Certificado de Antecedentes (con vigencia de no más de 60 días).

*Datos obligatorios (aquellos no obligatorios, sirven para completar la ficha personal).

ANEXO "A"
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA OBTENCIÓN DE LAS CREDENCIALES DE REGISTRO MARÍTIMO

 (Fecha y Lugar de entrega)

SEÑOR:
 CAPITÁN DE PUERTO DE _____
 DON _____
PRESENTE

De mi consideración:

Por intermedio de la presente solicito a Ud., tenga a bien disponer el trámite de inscripción en el registro y posterior otorgamiento de la Credencial de Registro Marítimo.

Para lo cual a continuación informo mis datos personales:

*Nombre Completo: _____
 *Cédula de Identidad N° _____ *Grupo de Sangre: _____
 Fecha de Nacimiento: _____ Lugar de nacimiento: _____
 *Color de Ojos: _____ *Color de pelo: _____ *Estatura: _____ *Peso: _____
 Estado Civil: _____ Nombre de Cónyuge: _____
 *Domicilio: _____
 *Ciudad: _____ Correo electrónico _____
 *Teléfono Fijo: _____ *Teléfono Móvil: _____

Encasillar de acuerdo a lo solicitado:	
Armador:	
Agentes de Naves:	
Empleado de una Agencia de Naves:	
Empresario de Muellaje:	
Empleado de una Empresa de Muellaje	
Jefe de Centros Flotantes de Cultivos Marinos	
Persona competente para realizar las inspecciones y mantenimiento de los extintores.	
Personal Industrial Acuícola	

 FIRMA INTERESADO

Se adjunta a la presente fotocopia de Cédula de Identidad y fotografía en color tamaño carné (3 x 3).

*Datos obligatorios (aquellos no obligatorios, sirven para completar la ficha personal)