



REGISTRO INTERNACIONAL BOLIVIANO DE BUQUES

Teléfonos: ++ 591 2 2434415/2434435, Fax: ++591 2 2433346 E-mail: jefe_gentemar@ribb.gob.bo
Website: www.ribb.gob.bo; Dirección: Av. 20 de Octubre, Edificio Torreluz 1^{er} Piso N° 2627
La Paz, Bolivia – SUDAMÉRICA



APLICACIÓN PARA REFRENDO DE TÍTULOS DE GENTE DE MAR EN LA HIDROVIA PARAGUAY - PARANÁ

A. DATOS PERSONALES				
1.	NOMBRE COMPLETO	:		
2.	LUGAR DE NACIMIENTO	:		
3.	FECHA DE NACIMIENTO	:		
4.	PASAPORTE / DOCUMENTO DE IDENTIDAD	:		
5.	NACIONALIDAD	:		
6.	DOMICILIO	:		
7.	TELÉFONO	:		
8.	CORREO ELECTRÓNICO	:		

B. DATOS LABORALES	
1.	EMPRESA :
2.	BUQUE A EMBARCAR :

C. DATOS PROFESIONALES				
1. DOCUMENTOS				
	DOCUMENTO	Nº DE CERTIFICADO	PAIS EMISOR	FECHA EMISIÓN
	TITULO DE IDONEIDAD			
	LIBRETA DE EMBARCO			
a.	NIVEL		GESTIÓN	
			OPERACIONAL	
			APOYO	
b.	FUNCIÓN (marcar con X)		NAVEGACIÓN	
			MANIPULACION Y ESTIBA DE CARGA	
			CONTROL DEL FUNCIONAMIENTO DEL BUQUE Y CUIDADO DE PERSONAS A BORDO	
			MAQUINARIA NAVAL	
			INSTALACIONES ELECTRICAS, ELECTRONICOS Y DE CONTROL	
			MANTENIMIENTO Y REPARACIONES	
			RADIOCOMUNICACIONES	
c.	CARGO(S)			

2. CURSOS BÁSICOS				
	CURSO COURSE	Nº DE CERTIFICADO CERTIFICATE NUMBER	PAIS EMISOR ISSUING COUNTRY	FECHA EMISIÓN DATE OF ISSUE
	TECNICAS PERSONALES DE SUPERVIVENCIA (OMI 1.19)			
	LUCHA CONTRA INCENDIOS (OMI 1.20)			
	PRIMEROS AUXILIOS (OMI 1.13)			



REGISTRO INTERNACIONAL BOLIVIANO DE BUQUES

Teléfonos: ++ 591 2 2434415/2434435, Fax: ++591 2 2433346 E-mail: jefe_gentemar@ribb.gob.bo
Website: www.ribb.gob.bo; Dirección: Av. 20 de Octubre, Edificio Torreluz 1^{er} Piso N° 2627
La Paz, Bolivia – SUDAMÉRICA



RESPONSABILIDAD SOCIAL (OMI 1.21)			
3. OTROS CURSOS			
NOMBRE DEL CURSO	Nº DE CERTIFICADO O Nº DE REGISTRO	PAIS EMISOR	FECHA EMISIÓN
FORMACIÓN BASICA (CAP. VI- R/6-SOLAS)			
FAMILIARIZACIÓN CON BUQUES TANQUE(CAP. V-R/V/I-SOLAS)			
PROTECCIÓN DE BUQUES/NIVEL BASICO (CAP. XI-2 COD. PBIP- SOLAS)			
PREVENCIÓN Y LUCHA CONTRA INCENDIOS (R. VI/1-S A-VI/I)			
PRIMEROS AUXILIOS BÁSICOS (R VII S AVI/I)			

D. DOCUMENTOS MINIMOS PROPORCIONADOS (REQUISITOS)	SI	NO
FOTOGRAFÍAS DIGITALES A COLOR TAMAÑO PASAPORTE		
COPIA DEL TÍTULO DE IDONEIDAD		
COPIA DE LA LIBRETA DE EMBARCO		
COPIAS DE LOS CERTIFICADOS DE CURSOS BÁSICOS		
COPIA DE CERTIFICADO MÉDICO O RECONOCIMIENTO MÉDICO		
COPIA DE PASAPORTE O DOCUMENTO DE IDENTIDAD		
OTRAS COPIAS DE CERTIFICADOS DE CURSOS AVANZADOS		

Yo _____, confirmo que los documentos y la información contenida en los mismos corresponde al original el cual pasó para su verificación por ante esta oficina.

FECHA : _____

LUGAR : _____

_____ **FIRMA**