



FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE EXAME DE QUALIFICAÇÃO E SEUS REEXAMES

Foto
3 x 4

DADOS PESSOAIS

NOME (não abreviar)		DATA DE NASCIMENTO	
ENDEREÇO (Rua, Avenida,...)		NÚMERO	COMPLEMENTO
BAIRRO	CEP	CIDADE	U.F.
NÍVEL DE ESCOLARIDADE (concluído)		CURSO (se aplicável)	
<input type="checkbox"/> Fundamental <input type="checkbox"/> Médio <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Superior			
IDENTIDADE	ÓRGÃO EXP (Ex: SSP-SP, DIC-RJ,...)	CPF	
E-MAIL	TEL. RESIDENCIAL	TEL. CELULAR	

DADOS COMERCIAIS

EMPRESA		CNPJ DA EMPRESA	
ENDEREÇO (Rua, Avenida,...)		NÚMERO	COMPLEMENTO
BAIRRO	CEP	CIDADE	U.F.
TELEFONE	FAX	E-MAIL	

DADOS PARA CERTIFICAÇÃO

QUALIFICAÇÃO PRETENDIDA	NÍVEL DE QUALIFICAÇÃO
<input type="checkbox"/> Inspetor de Pintura Industrial	<input type="checkbox"/> Nível 1 <input type="checkbox"/> Nível 2
EXAME	CEQ PARA REALIZAÇÃO DOS EXAMES
<input type="checkbox"/> Qualificação <input type="checkbox"/> 1º Reexame <input type="checkbox"/> 2º Reexame	<input type="checkbox"/> SEQUI-PETROBRAS (SJC) <input type="checkbox"/> ABRACO (RJ)

OUTROS DADOS

É PORTADOR DE ALGUMA NECESSIDADE ESPECIAL?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Caso a resposta tenha sido afirmativa, descreva a necessidade especial (visão, locomoção, etc):	
DESEJA QUE O BOLETO DE COBRANÇA SEJA EMITIDO NO NOME DA EMPRESA?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

ATENÇÃO: Em caso de solicitação da devolução dos valores em função da desistência do processo por parte do profissional, a ABRACO reterá 20% do valor total pago pelo candidato a título de despesas administrativas.

Local e data

Assinatura do Profissional

DADOS DA ANÁLISE DA SOLICITAÇÃO (a ser preenchido pela Secretária do Bureau de Certificação)

ANÁLISE DA SOLICITAÇÃO DE EXAME	DATA	RESPONSÁVEL PELA ANÁLISE
<input type="checkbox"/> Aprovado <input type="checkbox"/> Reprovado		

TERMO DE COMPROMISSO

Eu, _____, declaro que conheço e concordo com as regras do Sistema Nacional de Qualificação e Certificação em Corrosão e Proteção (SNQC-CP) relacionadas ao cancelamento e ausências nos exames de qualificação, recertificação e reexames descritas abaixo:

a) Para realizar o cancelamento de um exame, o candidato deve enviar através de e-mail, carta ou fax, com antecedência mínima de até 15 (quinze) dias da data do exame, uma solicitação de cancelamento contendo:

- Nome completo e número SNQC-CP do candidato;
- Ocupação e nível do exame;
- Data do exame de qualificação, reexame ou recertificação;
- Local, data e assinatura do candidato.

b) Caso o candidato não realize o cancelamento do exame no prazo estipulado acima (item a) será cobrada multa correspondente a metade do valor do exame. Para realizar o agendamento de outro exame, o candidato deverá realizar o pagamento da respectiva taxa.

c) O candidato que realizar o cancelamento de seu exame de qualificação, reexame ou de recertificação será deslocado para o final da fila de espera do respectivo exame, sendo considerada a data de cancelamento como a data inicial da solicitação do exame.

d) O candidato que cancelar o seu exame ou reexame de recertificação com a data de validade de sua certificação vencida, terá sua certificação suspensa.

e) As ausências nos exames de qualificação, reexames ou de recertificação apenas serão aceitas pelo Bureau de Certificação (BC), quando formalmente comprovadas, nos seguintes casos: óbito familiar de ascendente e descendente; internação hospitalar; doença infecto-contagiosa; impossibilidade de locomoção por motivo de doença ou boletim de ocorrência. O candidato deve enviar através de carta, no prazo máximo de 7 (sete) dias após a data do exame, as seguintes informações:

- Nome e número SNQC-CP do candidato;
- Ocupação e nível do exame;
- Data do exame de qualificação, reexame ou de recertificação;
- Motivos da ausência no exame, além de toda a documentação comprobatória.

f) O candidato que não tiver sua ausência no exame justificada e devidamente aceita pelo BC deverá efetuar o pagamento de taxa correspondente a metade do valor do exame.

OBS: É responsabilidade do candidato a comunicação prévia ao BC caso o mesmo seja portador de necessidade especial para a execução do exame.

Local e data

Assinatura