

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____, portador do documento de identidade nº _____ órgão expedidor _____ e CPF nº _____, através da presente, declaro ao Bureau de Certificação da Associação Brasileira de Corrosão – ABRACO, ter plena ciência dos pré-requisitos de aptidão física, escolaridade, experiência profissional, treinamento e demais informações constantes na norma ABRACO-001, normas de qualificação e documentos complementares aplicáveis, necessários para a realização dos exames de qualificação do Sistema Nacional de Qualificação e Certificação em Corrosão e Proteção (SNQC-CP).

Declaro também que as informações apresentadas por mim são verdadeiras e que, em caso da ocorrência de fraude ou falsificação de qualquer documentação enviada ao Bureau de Certificação, estou ciente que poderá implicar no cancelamento do processo de qualificação, na perda da certificação obtida ou mesmo em sanções civis e penais previstas na legislação vigente.

Local e data

Assinatura