



FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE RECONHECIMENTO DE QUALIFICAÇÃO

Foto

DADOS PESSOAIS

NOME (não abreviar)		DATA DE NASCIMENTO	
ENDEREÇO		BAIRRO	
CEP	CIDADE	U.F.	
NÍVEL DE ESCOLARIDADE		CURSO (se aplicável)	
<input type="checkbox"/> Fundamental <input type="checkbox"/> Médio <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Superior			
IDENTIDADE	ÓRGÃO EXP	CPF	
E-MAIL	TEL. RESIDENCIAL	TEL. CELULAR	

DADOS COMERCIAIS

EMPRESA		
ENDEREÇO		BAIRRO
CEP	CIDADE	U.F.
TELEFONE	FAX	E-MAIL

DADOS PARA O RECONHECIMENTO

QUALIFICAÇÃO PRETENDIDA PARA RECONHECIMENTO	NÍVEL DE QUALIFICAÇÃO	
<input type="checkbox"/> Inspetor de Pintura	<input type="checkbox"/> Nível 1	<input type="checkbox"/> Nível 2
ÓRGÃO DE QUALIFICAÇÃO	NÚMERO SEQUI	VALIDADE DA QUALIFICAÇÃO
<input type="checkbox"/> SEQUI-PETROBRAS		

Local e data

Assinatura do Profissional

DADOS DA ANÁLISE DE DOCUMENTAÇÃO (a ser preenchido pelo Bureau de Certificação)

APROVAÇÃO DA SOLICITAÇÃO DE RECONHECIMENTO (Gerente do Bureau de Certificação)	DATA DE APROVAÇÃO (Gerente do BC)	RUBRICA DO GERENTE DO BC
<input type="checkbox"/> Aprovado <input type="checkbox"/> Reprovado		

DADOS SOBRE A CERTIFICAÇÃO OBTIDA PELO PROFISSIONAL (a ser preenchido pelo Bureau de Certificação)

CERTIFICAÇÃO	NÍVEL	SNQC-CP Nº	CERTIFICADO Nº	DATA DA CERTIFICAÇÃO	VALIDADE DA CERTIFICAÇÃO
<input type="checkbox"/> Inspetor de Pintura	<input type="checkbox"/> Nível 1 <input type="checkbox"/> Nível 2				