

## TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, \_\_\_\_\_, portador do documento de identidade nº \_\_\_\_\_ órgão expedidor \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_, através do presente termo, 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/regras constantes na norma ABRACO 001, normas de qualificação/certificação e demais documentos complementares aplicáveis, necessários para a realização dos exames de qualificação e recertificação do Sistema Nacional de Qualificação e Certificação em Corrosão e Proteção.

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 da possibilidade de implicação de penalidades tais como o cancelamento do processo de qualificação ou recertificação, a perda da certificação obtida ou mesmo sanções civis e penais previstas na legislação vigente.

---

Local e data

---

Assinatura

(conforme documento de identidade do candidato/profissional)