

 CEBRACI Centro Brasileiro de Certificação Industrial	FORMULARIO	Revisão: 000	CEBRACI-096	DATA: 28/03/2025
	SOLICITAÇÃO DE EXAMES EM INSPETOR DE FABRICAÇÃO		ELABORAÇÃO: Carlos Eduardo Souza dos Santos	
			APROVAÇÃO: Tiago Farias Pessoa	

SOLICITAÇÃO PARA	CERTIFICAÇÃO INICIAL:		RECERTIFICAÇÃO:		RENOVAÇÃO:	
------------------	-----------------------	--	-----------------	--	------------	--

DADOS PESSOAIS	Nome: _____ Data de Nascimento: ____/____/____ CPF: _____ RG: _____ Telefone Residencial: (____) _____ Celular: (____) _____
DADOS PARA CONTATO	Cidade: _____ Estado: _____ Rua: _____ Bairro: _____ Nº: _____ Compl: _____ CEP: _____ Email: _____
EXAME	Método: IF-AT-N1 ☐ IF-CT-N1 ☐ IF-MC-N1 ☐ IF-PP-N1 ☐ IF-TF-N1 ☐ IF-IN ☐ IF-AT-N2 ☐ IF-CT-N2 ☐ IF-MC-N2 ☐ IF-PP-N2 ☐ IF-TF-N2 ☐ IF-EL ☐ Local de Exame: _____

É portador de alguma necessidade especial? SIM: ☐ NÃO: ☐
 Caso a resposta foi "sim" descreva a necessidade especial: _____

DECLARAÇÃO DE CONCORDÂNCIA E CIÊNCIA:	
---------------------------------------	--

Declaro que aceito e estou ciente das seguintes condições para a participação no processo de certificação e obtenção do respectivo certificado.

- 1- Receberei o certificado somente se estiver com toda a documentação aprovada e for aprovado nos exames de certificação.
- 2- Tenho o prazo de 24 meses para concluir o processo de certificação em sua totalidade sendo que um novo processo deve ser iniciado após este prazo.
- 3- Aceito e concordo com o Código de Compromisso e com as regras e pré-requisitos estabelecidos nas normas aplicáveis.
- 4- Concordo com a divulgação da(s) minha(s) certificação(ões) no site do CEBRACI, incluído nome completo.
- 5- Poderei reivindicar sobre a certificação somente com relação ao escopo para o qual fui certificado.
- 6- Deverei informar ao CEBRACI, imediatamente, sobre qualquer questão que possa afetar a minha capacidade de continuar a atender aos requisitos da certificação, além de fornecer qualquer informação necessária para a avaliação do meu processo de certificação.
- 7- Havendo suspensão ou cancelamento de minha certificação, devo devolver à CEBRACI quaisquer certificados emitidos por ela não podendo fazer qualquer referência à certificação em si.

Eu me responsabilizo pela veracidade das informações contidas nesta ficha e pela autenticidade dos documentos entregues à CEBRACI e que, em caso da ocorrência de fraude ou falsificação de qualquer documento entregue por mim, 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.

Enviar por Email:	Está ficha assinada, foto 3x4 recente, cópia da identidade, atestado de visão, Código de compromisso assinado, Certificado de curso técnico, certificado de conclusão de treinamento e documentação para comprovação de experiência
-------------------	---

Assinatura: _____
 Data: ____/____/____

"Cópia Não Controlado e Reprodução Proibida"