



FORMULARIO

Revisão: 002

CEBRACI-010

DATA: 12/09/2023

**SOLICITAÇÃO DE EXAMES
DE CERTIFICAÇÃO**

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: _____ N°: _____ Compl: _____
CEP: _____
Email: _____

EXAME

Método: LP: PM: US: EV: PA: CP: TO: IRIS:
Nível I: Nível II:
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 conclusão de treinamento e documentação para comprovação de experiência

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

“Cópia Não Controlada” e “Reprodução Proibida”