



FORMULARIO

Revisão: 003

CEBRACI-037

DATA: 23/12/2024

**SOLICITAÇÃO DE MIGRAÇÃO
DE CERTIFICAÇÃO**

ELABORAÇÃO: Carlos Eduardo Souza dos Santos

APROVAÇÃO: Tiago Farias Pessoa

SOLICITAÇÃO PARA

SOLICITAÇÃO DE MIGRAÇÃO DE CERTIFICAÇÃO

DADOS PESSOAIS

Nome: _____
Data de Nascimento: ____/____/____ CPF: _____
RG: _____
Telefone Residencial: (____) _____ Celular: (____) _____

DADOS PARA CONTATO

Cidade: _____ Estado: _____
Rua: _____
Bairro: _____ Nº: _____ Compl: _____
CEP: _____
Email: _____

EXAME

Método: LP: PM: US: EV: PA: CP: PO: 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 migração de certificação.

- 1- Receberei o certificado somente se estiver com toda a documentação for aprovada.
- 2- Pagamento da Taxa de 800,00 reais para Migração.
- 3- Aceito e concordo com o Código de Conduta e Termo de Compromissado CEBRACI.
- 4- Concordo com a divulgação da(s) minha(s) certificação(ões) no site do CEBRAC, incluído nome completo.
- 5- Certificado do CEBRACI terá a mesma validade do certificado atual do candidato.
- 6- Deverei informar ao CEBRACI, imediatamente, sobre qualquer questão que possa afetar a minha capacidade de continuar a atender aos requisitos da 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"