



SISTEMA DE QUALIFICAÇÃO E CERTIFICAÇÃO DE PESSOAS – SNQC

FICHA DE SOLICITAÇÃO

Os campos indicados com asteriscos (*) são obrigatórios (preencha um formulário por método e submeta seu pedido através do Painel SNQC)

DESEJO INICIAR O PROCESSO DE: * RENOVAÇÃO RECERTIFICAÇÃO CRÉDITO ESTRUTURADO

INDIQUE A NORMA APLICÁVEL *

INDIQUE O MÉTODO/NÍVEL/SUBNÍVEL *

O exame de Acuidade Visual deverá ser mantido atualizado durante o decorrer do processo da certificação

Preencha este formulário (Parte A) e posteriormente assine o Termo de Concordância e Ciência (Parte B) na folha 2.

PARTE A

DADOS PESSOAIS*

Nome: _____ CPF: _____ SNQC: _____

*Data de Nascimento: _____ / _____ / _____

Nº RG: _____

É portador de alguma necessidade especial: SIM NÃO

Descreva: _____

DADOS DE CONTATO*

Endereço: _____ Nº: _____ Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

E-mail para receber todas as comunicações: _____

Nº Telefone/WhatsApp: _____

DADOS COMERCIAIS

Razão Social: _____ *Nº CNPJ: _____

Nº Telefone: DDD: _____ Cidade: _____ *E-mail Corporativo: _____

Endereço: _____ Nº: _____ Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Responsável/Contato: _____

Enviar correspondências para: endereço residencial endereço comercial

Forma de pagamento: Boleto Cartão de Crédito

Faturar em nome de: PF PJ

Caso o profissional venha solicitar sua desistência do processo de certificação e consequentemente a devolução dos valores, o SNQC reterá 25% do valor total pago pelo candidato a título de despesas administrativas.

Indique o local para realizar o Exame Prático (recertificação)

BA MG RJ SP RS PE AL

*No exame prático utilizarei o material: CANDIDATO CENTRO DE EXAMES

PROTEÇÃO E PRIVACIDADE DE DADOS

Os seus dados aqui coletados serão utilizados para iniciar o processo de certificação, crédito estruturado, recertificação ou renovação pelo SNQC. Caso necessário, serão compartilhados com os Centros de Exames, Instalações Autorizadas e Organismos Acreditadores.

Este documento deve ser assinado com rubrica manual, assinatura eletrônica ou assinatura digital criptografada.



SISTEMA DE QUALIFICAÇÃO E CERTIFICAÇÃO DE PESSOAS – SNQC

FICHA DE SOLICITAÇÃO

PARTE B

TERMO DE CONCORDÂNCIA E CIÊNCIA

1. Aceito e concordo com as regras e os requisitos estabelecidos nas normas aplicáveis.
2. Receberei o certificado somente se estiver com toda a documentação regularizada e aprovado nos processos de certificação, recertificação ou renovação.
3. 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.
4. Para minha recertificação e renovação, tenho o prazo de 12 meses para concluir o processo de recertificação em sua totalidade sendo que um novo processo deve ser iniciado após este prazo.
5. Aceito e concordo com o Código de Ética do SNQC (RI-005).
6. Concordo com a divulgação da(s) minha(s) certificação(ões) no site da Abendi.
7. Poderei reivindicar sobre a certificação somente com relação ao escopo para o qual fui certificado.
8. Deverei informar ao SNQC, imediatamente, sobre qualquer questão que possa afetar a minha capacidade de continuar a atender aos requisitos da certificação, além de fornecer toda informação necessária para a avaliação do meu processo de certificação.
9. Em caso de suspensão ou cancelamento da minha certificação, estou ciente de que o certificado impresso perderá a validade e meus dados serão automaticamente removidos da consulta pública no site da Abendi.

Eu me responsabilizo pela veracidade das informações contidas neste documento e pela autenticidade dos documentos entregues ao SNQC 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 CERTIFICAÇÃO, na perda da certificação obtida ou mesmo em sanções civis e penais previstas na legislação vigente.

Li e concordo com os termos para o processo de certificação.

Confirmo minha solicitação, conforme os dados apresentados na Ficha de Solicitação (Parte A) e no Termo de Concordância (Parte B)

Data / /

Assinatura do solicitante:

PROTEÇÃO E PRIVACIDADE DE DADOS

Os seus dados aqui coletados serão utilizados para iniciar o processo de certificação, crédito estruturado, recertificação ou renovação pelo SNQC. Caso necessário, serão compartilhados com os Centros de Exames, Instalações Autorizadas e Organismos Acreditadores.

Este documento deve ser assinado com rubrica manual, assinatura eletrônica ou assinatura digital criptografada.