



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 INICIAOR O PROCESSO DE: ☐ CERTIFICAÇÃO ☐ CRÉDITO ESTRUTURADO ☐ RECONHECIMENTO

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 Completo:

SNQC:

CPF:

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

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

Indique na lista o local para realizar o Exame Teórico

Indique o local para realizar o Exame Prático
Consulte em nosso site os exames aplicados por cada CE

☐ São Paulo – SP
☐ Salvador – BA
☐ Recife – PE
☐ Vitória - ES

☐ Rio de Janeiro – RJ
☐ Contagem – MG
☐ Maceió – AL
☐ Fortaleza – CE

☐ Macaé – RJ
☐ Curitiba – PR
☐ São Luiz – MA
☐ Canoas - RS

☐ BA ☐ MG ☐ RJ ☐ SP ☐ RS ☐ PE ☐ AL

No exame prático utilizarei o material*:

☐ CANDIDATO

☐ CENTRO DE EXAMES

Consulta o Calendário de Exames Teóricos em www.abendi.org.br

Exclusivo Nível 3

Indique os 4 métodos de END para realizar o Exame Parte C:

☐ LP ☐ PM ☐ EV ☐ US ☐ ER ☐ CP ☐ EA

Caso a pessoa 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.

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 Acreditaiores.

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

FM-003 Rev.26 (Fev/2025)

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 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 na Parte B.
FM-003 Rev.26 (Fev/2025)