FORMULÁRIO DE REGISTRO DE APELAÇÕES

DADOS DO APELANTE E DO EXAME

NOME		SNQC-CP Nº	
Modalidade	☐ Inspetor de Pintura Industrial Nível 1 ☐ Inspetor de Pintura Industrial Nível 2		
	☐ Profissional de Proteção catódica de Estrutura Terrestre		
	☐ Inspetor de Galvanização por Imersão a Quente		
TIPO DE EXAME	☐ Qualificação ☐ Recertificação	DATA DO EXAME	
CEQ		PROVA	

DESCRIÇÃO DA APELAÇÃO (a ser preenchido pelo Apelante)

Local e data

Assinatura

RESULTADO DA REVISÃO DE PROVA (a ser preenchido pelo Examinador)

Examinador:_____

Resultado da revisão do exame: ☐ RESULTADO MANTIDO ☐ RESULTADO ALTERADO

COMENTÁRIOS: _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Assinatura do examinador: ***Data:***

DECISÃO DO BC E RESULTADO DA APELAÇÃO (a ser preenchido pelo Gerente do BC)

AVALIAÇÃO DO BUREAU DE CERTIFICAÇÃO: _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

RESULTADO DA APELAÇÃO: ☐ APROVADA ☐ REPROVADA

Assinatura do Gerente do BC: ***Data:***