



**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE
RECERTIFICAÇÃO
(EXAME OU MÉTODO DE CRÉDITO
ESTRUTURADO)**

**Foto
3 x 4**

DADOS PESSOAIS

NOME (não abreviar)		DATA DE NASCIMENTO	
ENDEREÇO (Rua, Avenida,...)		NÚMERO	COMPLEMENTO
BAIRRO	CEP	CIDADE	U.F.
IDENTIDADE		ÓRGÃO EXP (Ex: SSP-SP, DIC-RJ,...)	CPF
E-MAIL		TEL. RESIDENCIAL	TEL. CELULAR

DADOS COMERCIAIS

EMPRESA		CNPJ DA EMPRESA	
ENDEREÇO (Rua, Avenida,...)		NÚMERO	COMPLEMENTO
BAIRRO	CEP	CIDADE	U.F.
TELEFONE	FAX	E-MAIL	

DADOS PARA SOLICITAÇÃO DE RECERTIFICAÇÃO

RECERTIFICAÇÃO PRETENDIDA	NÍVEL DE QUALIFICAÇÃO	SNQC-CP Nº	VALIDADE DA CERTIFICAÇÃO
<input type="checkbox"/> Inspetor de Pintura Industrial	<input type="checkbox"/> Nível 1 <input type="checkbox"/> Nível 2		
MÉTODO DE RECERTIFICAÇÃO DESEJADO		DESEJA QUE O BOLETO SEJA EMITIDO NO NOME DA EMPRESA?	
<input type="checkbox"/> Exame de Recertificação <input type="checkbox"/> Crédito Estruturado		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	

ATENÇÃO: Em caso de solicitação da devolução dos valores em função da desistência do processo por parte do profissional, a ABRACO reterá 10% do valor total pago pelo candidato a título de despesas administrativas.

DADOS PARA SOLICITAÇÃO DE EXAME DE RECERTIFICAÇÃO (somente no caso de solicitação de exame)

EXAME	CEQ PARA REALIZAÇÃO DOS EXAMES
<input type="checkbox"/> Recertificação <input type="checkbox"/> 1º Reexame <input type="checkbox"/> 2º Reexame	<input type="checkbox"/> SEQUI-PETROBRAS (SJC) <input type="checkbox"/> INT (RJ)
É PORTADOR DE ALGUMA NECESSIDADE ESPECIAL?	EM CASO AFIRMATIVO, DESCREVA A NECESSIDADE ESPECIAL:
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	

Local e data

Assinatura do Profissional

DADOS DA ANÁLISE DA SOLICITAÇÃO (a ser preenchido pela Secretária do Bureau de Certificação)

ANÁLISE DA SOLICITAÇÃO DE EXAME	DATA	RESPONSÁVEL PELA ANÁLISE
<input type="checkbox"/> Aprovado <input type="checkbox"/> Reprovado		

TERMO DE COMPROMISSO (EXAME DE RECERTIFICAÇÃO E SEUS REEXAMES)

Eu, _____, declaro que conheço e concordo com as regras do Sistema Nacional de Qualificação e Certificação em Corrosão e Proteção (SNQC-CP) relacionadas ao cancelamento e ausências nos exames de recertificação e seus reexames descritas abaixo:

- a) Para realizar o cancelamento de um exame, o candidato deve enviar através de e-mail, carta ou fax, com antecedência mínima de até 15 (quinze) dias da data do exame, uma solicitação de cancelamento contendo:
 - Nome completo e número SNQC-CP do candidato; ocupação e nível do exame; data agendada para o exame; data da solicitação e assinatura do candidato.
- b) Caso o candidato não realize o cancelamento do exame no prazo estipulado acima (item a) será cobrada multa correspondente a metade do valor do exame. Para realizar o agendamento de outro exame, o candidato deverá realizar o pagamento da respectiva taxa.
- c) O candidato que realizar o cancelamento de seu exame de recertificação ou reexame será deslocado para o final da fila de espera do respectivo CEQ, sendo considerada a data de cancelamento como a data inicial da solicitação do exame.
- d) O candidato que cancelar o seu exame ou reexame de recertificação com a data de validade de sua certificação vencida, terá sua certificação suspensa.
- e) As ausências nos exames apenas serão aceitas pelo Bureau de Certificação (BC), quando formalmente comprovadas, nos seguintes casos: óbito familiar de ascendente e descendente; internação hospitalar; doença infecto-contagiosa; impossibilidade de locomoção por motivo de doença ou boletim de ocorrência. O candidato deve enviar através de carta, no prazo máximo de 7 (sete) dias após a data do exame, as seguintes informações:
 - Nome e número SNQC-CP do candidato; ocupação e nível do exame; data agendada para o exame; motivos da ausência no exame, além de toda a documentação comprobatória.
- f) O candidato que não tiver sua ausência no exame justificada e devidamente aceita pelo Setor de Certificação deverá efetuar o pagamento de taxa correspondente a metade do valor do exame.

SOLICITAÇÃO DE PONTUAÇÃO PARA RECERTIFICAÇÃO (MÉTODO DE CRÉDITO ESTRUTURADO)

Eu, _____, solicito a análise da pontuação descrita na tabela abaixo para efeito de minha recertificação pelo método de crédito estruturado, conforme critérios definidos no documento DC-003. Entretanto, concordo que esta pontuação depende da documentação enviada por mim ao Setor de Certificação e que, em caso de reprovação desta solicitação, terei que realizar os exames de recertificação do SNQC-CP.

ITEM	ATIVIDADE	PONTUAÇÃO SOLICITADA DURANTE O PERÍODO DE CERTIFICAÇÃO (a)
1	Atuação comprovada de, no mínimo, 70% do período da certificação como Inspetor de Pintura Industrial Nível 1 ou 2	
2	Comprovação de atuação como instrutor em curso de Inspetor de Pintura Industrial Nível 1 ou 2 em entidades de treinamento reconhecidas pelo OPC	
3	Atuação como auditor em auditorias de processo na área de pintura industrial	
4	Obtenção de resultado satisfatório em avaliação de verificação de desempenho	
5 (b)	Participação em congressos, seminários ou workshops na área de pintura industrial	
6 (b)	Apresentação de trabalho técnico ou palestras em congressos, seminários ou workshops relacionados com a área de pintura industrial	
7	TOTAL	

(a) Período compreendido entre a data de certificação e a validade da certificação do profissional

(b) as atividades descritas nos itens 5 e 6 não são cumulativas para o mesmo evento.

Local e data

Assinatura