

**DADOS PESSOAIS**

<b>NOME COMPLETO*</b>		<b>DATA DE NASCIMENTO*</b>	
		____/____/____	
<b>REGISTRO GERAL*</b>	<b>ÓRGÃO EXPEDIDOR*</b>	<b>CPF*</b>	
<b>ENDEREÇO*</b>		<b>NÚMERO*</b>	<b>COMPLEMENTO</b>
<b>BAIRRO*</b>	<b>CEP*</b>	<b>CIDADE*</b>	<b>U.F.*</b>
<b>E-MAIL*</b>		<b>TEL. CELULAR*</b>	<b>TEL. FIXO</b>
<b>NÍVEL DE ESCOLARIDADE*</b>			
<b>ENSINO MÉDIO</b> <input type="checkbox"/>		<b>CURSO TÉCNICO</b> <input type="checkbox"/>	
		<b>SUPERIOR</b> <input type="checkbox"/>	
<b>CURSO TÉCNICO (DESCRIÇÃO DO CURSO)</b>		<b>CURSO SUPERIOR (DESCRIÇÃO DO CURSO)</b>	

**DADOS COMERCIAIS\***

<b>EMPRESA</b>		<b>CNPJ DA EMPRESA</b>	
<b>ENDEREÇO</b>		<b>NÚMERO</b>	<b>COMPLEMENTO</b>
<b>BAIRRO</b>	<b>CEP</b>	<b>CIDADE</b>	<b>U.F.</b>
<b>E-MAIL</b>		<b>TELEFONE DA EMPRESA</b>	
<i>OBS: Os Dados Comerciais devem ser preenchidos caso o candidato esteja trabalhando com registro em carteira de trabalho ou prestando serviço terceirizado.</i>			

**DADOS PARA O EXAME DE QUALIFICAÇÃO\***

<b>QUALIFICAÇÃO PRETENDIDA</b>		<b>NÍVEL DE QUALIFICAÇÃO</b>	
<b>INSPETOR DE PINTURA INDUSTRIAL</b> <input type="checkbox"/>		<b>NÍVEL 1</b>	
<b>EXAME</b>			
<b>Qualificação</b> <input type="checkbox"/>	<b>1º Reexame</b> <input type="checkbox"/>	<b>2º Reexame</b> <input type="checkbox"/>	
<b>LOCAL ONDE REALIZOU O TREINAMENTO</b>			
<b>*CAMPOS DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO</b>			

### **DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA E CONCORDÂNCIA**

*Declaro aceitar e estar ciente das seguintes condições para a participação do processo de certificação para Inspetor Industrial Nível 1:*

*1. Realizarei os exames/reexames de qualificação, teórico e prático, somente após a aprovação de toda documentação necessária ao processo de certificação, e após pagamento da taxa para o exame/reexame de qualificação, teórico e/ou prático. Os valores para o exame/reexame de qualificação estão descritos no **RP-CEBRAPI-053-Tabela de Preços CEBRAPI**, disponível na área download no website [www.cebrapi.com.br](http://www.cebrapi.com.br).*

*2. Estou ciente que para realizar o cancelamento do exame de qualificação, devo enviar para o e-mail [inspecao@cebrapi.com.br](mailto:inspecao@cebrapi.com.br), o **RP-CEBRAPI-009-Cancelamento de Exame de Qualificação**, disponível na área download no website [www.cebrapi.com.br](http://www.cebrapi.com.br), em até 7 (sete) dias após a assinatura deste contrato, o valor restituído pelo **CEBRAPI** será integral.*

*3. Estou ciente que, caso não realize o cancelamento do exame no prazo acima estipulado, o valor a ser restituído pelo **CEBRAPI** será correspondente a 50% do valor do exame.*

***Nota:** Caso o pagamento seja realizado pelo cartão de crédito, as taxas e juros cobrados pelo cartão não serão devolvidos (referente aos itens 2 e 3 deste contrato).*

*4. Estou ciente que o reagendamento do exame/reexame será feito pelo **CEBRAPI** conforme disponibilidade de turmas.*

*5. Estou ciente que em caso de falta no exame/reexame de qualificação, devo informar e comprovar formalmente ao **CEBRAPI** para o e-mail [inspecao@cebrapi.com.br](mailto:inspecao@cebrapi.com.br), anexando os respectivos documentos comprobatórios, no prazo **MÁXIMO** de até 7 (sete) dias após o exame, conforme descritos no **PO-CEBRAPI-007E-Instrução de Exame de Qualificação de Inspetor de Pintura Industrial Nível 1, item 6.9 Faltas**.*

*6. Caso não justifique a falta ou não seja aceita a justificativa pelo **CEBRAPI** no exame/reexame de qualificação, devo pagar mais 50% pela taxa correspondente ao valor do respectivo exame, para reagendá-lo.*

*7. Estou ciente que o **CEBRAPI** tem até 7 dias para a devolução dos respectivos valores em relação ao cancelamento.*

*8. Estou ciente que o resultado do Atestado de Acuidade Visual é requisito eliminatório para o processo de certificação.*

*9. Aceito e concordo com o **RP-CEBRAPI-023-Código de Conduta CEBRAPI** e com as regras e*

*pré-requisitos estabelecidos nas normas aplicáveis.*

- 10. Receberei o certificado somente se for aprovado nos exames de qualificação, teórico e prático, obtendo grau satisfatório igual ou superior a 70%, em cada exame.*
- 11. Estou ciente que, em caso de reprovação em qualquer dos exames de qualificação, teórico e/ou prático, devo pagar a taxa de reexame referente ao exame em que não obtive grau satisfatório, e que posso requerer por até duas vezes outro exame, sem necessidade de refazer as partes em que obtive grau satisfatório. Caso reprovado em uma terceira tentativa posso requerer um novo exame, mas devo refazê-lo em sua totalidade. Os valores para o reexame estão descritos no **RP-CEBRAPI-053-Tabela de Preços CEBRAPI**, disponível na área download no website [www.cebrapi.com.br](http://www.cebrapi.com.br).*
- 12. Estou ciente que tenho o prazo de 12 meses para concluir o processo de certificação em sua totalidade, sendo que após este prazo, um novo processo deve ser iniciado, não tendo o direito de ressarcimento, caso não complete o processo de certificação.*
- 13. Estou ciente que caso danifique algum aparelho fornecido para a realização do exame prático, serei responsável pelo ressarcimento do valor de mercado do referido aparelho ao **CEBRAPI**.*
- 14. Concordo com a divulgação da(s) minha(s) certificação(ões) no site do **CEBRAPI**.*
- 15. Me responsabilizo pela veracidade das informações preenchidas neste formulário, pela autenticidade dos documentos entregues ao **CEBRAPI** e que, em caso da ocorrência de fraude ou falsificação de qualquer documento entregue por mim, estou ciente de que, poderá implicar no cancelamento do processo de certificação, na perda da certificação obtida e/ou até mesmo em sanções civis e penais previstas na legislação vigente.*

Local e Data

Assinatura do Solicitante