

DECLARAÇÃO DE CONCORDÂNCIA COM AS REGRAS PARA TRAINEE

Pelo presente instrumento, eu _____
solicito perante a ABENDI, a minha participação no processo de qualificação
e certificação de pessoal em END no método de _____,
através do ao Sistema Nacional de Qualificação e Certificação de Pessoal
em END – SNQC/END como **Trainee.** Concordo com as regras
estabelecidas e estou ciente que devo comprovar a experiência profissional
no método aplicável no prazo máximo de 24 meses, contados a partir da
data da minha aprovação nos exames de qualificação.

Declaro ainda estar ciente de que para adquirir a experiência profissional
exigida, devo atuar sob supervisão de um profissional Nível 2 ou 3 certificado
pela ABENDI e que, durante o período de experiência, não tomarei decisões
quanto à aceitação e/ou rejeição dos resultados do ensaio, bem como não
executarei qualquer ensaio desacompanhado e/ou emitirei registro de
resultados.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura _____

CPF. _____