

## DECLARAÇÃO

Pelo presente instrumento, eu (nome do representante), CPF \_\_\_\_\_, como representante da empresa (nome da empresa que está solicitando a certificação dos profissionais), solicito perante a ABENDI, que os profissionais listados abaixo participem do processo de qualificação de pessoal conforme a Norma NA-005.

- inserir o nome completo dos profissionais que participarão dos exames de qualificação)

Declaro que as informações prestadas e documentação apresentada são cópias fieis dos documentos originais, assim como são verídicas as informações prestadas referente a experiência profissional dos participantes do processo de qualificação.

Declaro ainda estar ciente e a minha concordância com as regras de Qualificação do Sistema Nacional de Qualificação e Certificação de Pessoal em Sistemas Automatizados descritas na norma ABENDI NA-005.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

|            |        |
|------------|--------|
| Assinatura |        |
| Cargo.     | Setor  |
| Telefone   | e-mail |

*Nota: este documento deve ser preparado em papel timbrado da empresa*