



SISTEMA DE QUALIFICAÇÃO E CERTIFICAÇÃO DE PESSOAS – SNQC

FICHA DE SOLICITAÇÃO

Os campos indicados com asteriscos (*) são obrigatórios

DESEJO INICIAR O PROCESSO: ☐ Certificação exames ☐ Crédito Estruturado ☐ Renovação ☐ Recertificação

Inspeção de Fabricação Eletromecânica

☐ IE-MAE

☐ IE-TDS

☐ IE-TRR

☐ IE-EFC

☐ IE-USI

☐ IE-MGE

Inspeção de Fabricação Óleo e Gás

☐ IF-N2-AT

☐ IF-N2-PP

☐ IF-N2-TF

☐ IF-N2-CT

Preencha este formulário [Parte A](#) e posteriormente assine o [Termo de Concordância e Ciência](#) [Parte B](#) na folha 2.

PARTE A

DADOS PESSOAIS*

Nome: CPF: SNQC:
Data de Nascimento: / / Nº RG:
Nº Telefone/WhatsApp

É portador de alguma necessidade especial: ☐ SIM ☐ NÃO Descreva:

DADOS DE CONTATO*

Endereço: Nº Complemento:
Bairro: Cidade: Estado: CEP:
E-mail para receber todas as comunicações *:

DADOS COMERCIAIS

Razão Social: Nº CNPJ*:
Nº Telefone: DDD E-mail Corporativo:
Endereço: Nº Complemento:
Bairro: Cidade: Estado: CEP:
Responsável/Contato:

Enviar correspondências para: ☐ endereço residencial ☐ endereço comercial

Forma de pagamento: ☐ Boleto ☐ Cartão de Crédito

Faturar em nome de: ☐ PF ☐ PJ

Caso o profissional venha a solicitar sua desistência no processo de certificação, crédito estruturado, renovação ou recertificação e consequentemente a devolução dos valores, a ABENDI reterá 25% do valor total pago pelo candidato a título de despesas administrativas.

PROTEÇÃO E PRIVACIDADE DE DADOS

Os seus dados aqui coletados serão utilizados para iniciar o processo de certificação pelo SNQC. Caso necessário, serão compartilhados com os Centros de Exames, Instalações Autorizadas e Organismos Acreditadores.

Este documento deve ser assinado com rubrica manual, assinatura eletrônica ou assinatura digital criptografada.

FM-011 REV 11 (Fev/2025)

TERMO DE CONCORDÂNCIA E CIÊNCIA

1. Aceito e concordo com as regras e os requisitos estabelecidos nas normas aplicáveis.
2. Receberei o certificado somente se estiver com toda a documentação regularizada e aprovado nos processos de certificação, recertificação ou renovação.
3. Tenho o prazo de 06 meses para concluir certificação ou recertificação nos métodos de Inspetor de Fabricação
4. Aceito e concordo com o Código de Ética do SNQC RI-005.
5. Concorde com a divulgação das minhas certificações no site da Abendi.
6. Poderei reivindicar sobre a certificação somente com relação ao escopo para o qual fui certificado.
7. Deverei informar ao SNQC, imediatamente, sobre qualquer questão que possa afetar a minha capacidade de continuar a atender aos requisitos da certificação, além de fornecer toda informação necessária para a avaliação do meu processo de certificação.
8. Em caso de suspensão ou cancelamento da minha certificação, estou ciente de que o certificado impresso perderá a validade e meus dados serão automaticamente removidos da consulta pública no site da Abendi.

Eu me responsabilizo pela veracidade das informações contidas neste documento e pela autenticidade dos documentos entregues ao SNQC e que, em caso da ocorrência de fraude ou falsificação de qualquer documento entregue por mim, estou ciente que poderá implicar no cancelamento do processo de CERTIFICAÇÃO, na perda da certificação obtida ou mesmo em sanções civis e penais previstas na legislação vigente.

Li e concordo com os termos para o processo de certificação.

PROTEÇÃO E PRIVACIDADE DE DADOS

Os seus dados aqui coletados serão utilizados para iniciar o processo de certificação pelo SNQC. Caso necessário, serão compartilhados com os Centros de Exames, Instalações Autorizadas e Organismos Acreditadores.

Confirmo minha solicitação, conforme os dados apresentados na Ficha de Solicitação (Parte A) e no Termo de Concordância (Parte B)

Data / /

Assinatura do solicitante: