



SISTEMA DE QUALIFICAÇÃO E CERTIFICAÇÃO DE PESSOAS – SNQC
FICHA DE SOLICITAÇÃO - ACESSO POR CORDA

Os campos indicados com asteriscos (*) são obrigatórios (preencha um formulário por método e submeta seu pedido através do Painei SNQC)

DESEJO INICIAR O PROCESSO DE: ☐ CERTIFICAÇÃO ☐ RECERTIFICAÇÃO ☐ AC-N1 ☐ AC-N2 ☐ AC-N3

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

PARTE A
DADOS PESSOAIS*

Nome Completo: SNQC: CPF:
RG: Data de Nascimento: / /

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

DADOS DE CONTATO*

Endereço: Nº Complemento:
Bairro: Cidade: Estado: CEP: -
E-mail * Nº Telefone/WhatsApp: () -

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:

- ☐ Pessoa Física
☐ Pessoa Jurídica

Caso o profissional venha solicitar sua desistência do processo de certificação e consequentemente a devolução dos valores, o SNQC reterá 25% do valor total pago pelo candidato a título de despesas administrativas.

Indique o local para realizar os Exames Teórico e Prático

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ Recife – PE / Ranger | ☐ Araucária – PR / VERTICAL BRAS | ☐ Blumenau – SC / CTNR Treinamentos |
| ☐ Campos dos Goytacazes – RJ / SEABRA | ☐ Quatro Barras – PR / AXIS | ☐ Canoas – RS / ROPE |
| ☐ Macaé – RJ / SM CORP | | |



SISTEMA DE QUALIFICAÇÃO E CERTIFICAÇÃO DE PESSOAS – SNQC
FICHA DE SOLICITAÇÃO - ACESSO POR CORDA

PARTE B

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 e recertificação.
3. Aceito e concordo com o Código de Ética do SNQC (RI-035).
4. Concorde com a divulgação da(s) minha(s) certificação(ões) no site da Abendi.
5. Poderei reivindicar sobre a certificação somente com relação ao escopo para o qual fui certificado.
6. 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.
7. 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.its da certificação, além de fornecer toda informação necessária para a avaliação do meu processo de certificação.

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.

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

Data / /

Assinatura do solicitante: _____

PROTEÇÃO E PRIVACIDADE DE DADOS

Os seus dados aqui coletados serão utilizados para iniciar o processo de certificação, crédito estruturado, recertificação ou renovação 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 na Parte B.