

SISTEMA NACIONAL DE QUALIFICAÇÃO E CERTIFICAÇÃO
DE PESSOAS – SNQC



FICHA DE SOLICITAÇÃO PARA CERTIFICAÇÃO

DADOS PESSOAIS	Nome: _____
	Data de Nascimento: ____/____/____ CPF Nº: _____
	Fone 1: (____) _____ Fone2: (____) _____ Nº SNQC: <input type="text"/>
	Escolaridade: <input type="checkbox"/> E. Fundamental <input type="checkbox"/> E. Médio <input type="checkbox"/> Técnico (concluído) <input type="checkbox"/> Superior (concluído)
DADOS COMERCIAIS	Empresa: _____
	Pessoa de contato: _____ Depto.: _____
	Fone 1: (____) _____ Fone2: (____) _____
DADOS PARA CONTATO	ATENÇÃO: Todas as correspondências da Abendi serão encaminhadas no endereço abaixo.
	Endereço: residencial <input type="checkbox"/> comercial <input type="checkbox"/>
	Rua: _____ Nº _____ Compl: _____
	Cidade: _____ Estado: _____ CEP _____ - _____
	E-mail: _____
Solicito o certificação no método: _____	

Caso o profissional venha a solicitar sua desistência no processo de qualificação e conseqüentemente a devolução dos valores, a Abendi reterá 25% do valor total pago pelo candidato a título de despesas administrativas.

DECLARAÇÃO DE CONCORDÂNCIA E CIÊNCIA:

Declaro que aceito e estou ciente das seguintes condições para a participação no processo de certificação e obtenção do respectivo certificado.

- 1- Aceito e concordo com o Código de Ética do SNQC e com as regras e pré-requisitos estabelecidos nas normas aplicáveis.
- 2- Concordo com a divulgação da(s) minha(s) certificação(ões) no site da Abendi.
- 3- Poderei reivindicar sobre a certificação somente com relação ao escopo para o qual fui certificado.
- 4- Deverei informar à Abendi, imediatamente, sobre qualquer questão que possa afetar a minha capacidade de continuar a atender aos requisitos da certificação, além de fornecer qualquer informação necessária para a avaliação do meu processo de certificação.
- 5- Havendo suspensão ou cancelamento de minha certificação, devo devolver à Abendi quaisquer certificados emitidos por ela não podendo fazer qualquer referência à certificação em si.

Eu me responsabilizo pela veracidade das informações contidas nesta ficha e pela autenticidade dos documentos entregues à Abendi 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 qualificação, na perda da certificação obtida ou mesmo em sanções civis e penais previstas na legislação vigente.

Assinatura do Profissional

_____/_____/_____
Data