

ORGANISMO DE CERTIFICAÇÃO DE PESSOAS

Formulário de Candidatura

Nº Processo:

(A preencher pelos serviços)

COLAR
FOTO

1. Identificação do Candidato

Nome Completo: _____

Natural de: _____ Nacionalidade: _____ Data de Nascimento : ___/___/___

Sexo: Masculino Feminino

Morada: _____

Localidade _____

Código Postal : _____ - _____

E-mail: _____

Telefone : _____ Telemóvel : _____ FAX: _____

Doc. de identificação: Tipo _____ Nº _____ Local emissão _____

Data de emissão ___/___/___ Nº Contribuinte: _____

Sector em que trabalha preferencialmente: Ar condicionado Refrigeração

2. Certificação Pretendida

Manuseamento de Gases Fluorados com efeito de estufa

Categoria I Categoria II Categoria III Categoria IV

Onde pretende realizar Prova Teórica: Lisboa Porto

3. Identificação do Empregador Patrocinador (se aplicável)

Empresa / Patrocinador: _____

Morada: _____ Localidade _____

Código Postal : _____ - _____

Telefone : _____ FAX : _____ Telemóvel.: _____

Nº Contribuinte: _____

Pessoa de Contacto: _____

E-mail da pessoa de contacto: _____

Telefone da pessoa de contacto: _____ Telemóvel da pessoa de contacto: _____

4. Responsável pelo pagamento:

Próprio Empresa Outro (discriminar preenchendo os dados seguintes)

Nome: _____

Morada: _____

Localidade: _____ Código Postal : _____ - _____

Nº Contribuinte: _____

Assinatura e Carimbo da Empresa (caso seja a entidade responsável pelo pagamento)

(Dados Bancários para Transferências: CENTERM BCP NIB: 0033 0000 4539 3194 1790 5)

5. Documentação a enviar juntamente com a candidatura (Verificar o DDE específico da área de certificação)

- Ficha de Inscrição preenchida e assinada;
- Fotocópia do Documento de Identificação do candidato;
- Evidência de Qualificação Académica;
- 2 Fotografias tipo passe (uma colada neste impresso, outra a entregar para emissão de cartão).

6. Aceitação de Condições (a assinar pelo candidato)

Declaro que tomei conhecimento e que aceito o seguinte, cumprindo com as regras correspondentes:

- Os requisitos do Esquema de Certificação constantes do Documento Geral – Requisitos do Sistema de Certificação (DDE.RSC.01) e no Documento Suplementar – Requisitos de Certificação específicos para a área de certificação a que se candidata. (www.centerm.pt).
- Apresentar, de imediato, ao (Organismo de Certificação de Pessoas (OCP) as reclamações formais de que tenha sido alvo na execução de actividades profissionais no âmbito da respectiva certificação;
- Não utilizar a certificação de forma a comprometer a reputação do OCP, seja sob forma não autorizada, seja de forma considerada enganosa pelo OCP, conforme consta dos documentos referidos em a)
- Cessar a utilização dos direitos da certificação, incluindo a referência ao OCP ou à certificação obtida, em caso de suspensão ou anulação da certificação, e devolver ao OCP o certificado emitido;
- Todas as informações que apresento como evidências para o processo de Candidatura à Certificação solicitada no Modelo de Candidatura, são verdadeiras;
- Conheço e aceito as normas sancionatórias decorrentes do não cumprimento dos requisitos anteriores, conforme explicitado nos documento referidos em a)

Assinatura do Candidato: _____ Data: ____/____/____

7. Análise do OCP (a preencher pelos serviços)

Validação da documentação

- Toda a documentação está conforme. Proceder-se-á à validação técnica
- Há falhas na documentação o candidato foi notificado

O Responsável Administrativo

_____ Data: ____/____/____

Validação da candidatura

- Candidatura válida (marcar Exame)
- Candidatura não válida porque: _____

O Responsável Técnico do OCP

_____ Data: ____/____/____