CENTERM
Centro Tecnológico para a Indústria Térmica, Energia e Ambiente

ORGANISMO DE CERTIFICAÇÃO DE PESSOAS

Ficha de Reclamação

Referência Nº:_____

(A preencher pelos serviços)

1. Identificação do Reclamante

Nome Completo: _____

_____

Morada: _____

Código Postal : _____ - _____ Localidade: _____

Telefone : _____ Telemóvel : _____

E-mail (*Obrigatório*): _____

Nº Contribuinte: _____ Nº Doc. Identificação: _____

2. Reclamação

a. Descrição do Motivo de Reclamação

Data: __/__/____

Motivo de Reclamação (Descrição das circunstâncias dos factos e indicação de elementos úteis para a apreciação da reclamação)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

b. Pedido do Reclamante

O Reclamante pretende:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

c. Esclarecimentos Adicionais

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

d. **Documentos Comprovativos** (anexar, se possível, uma cópia dos documentos comprovativos que possuir)

Lista dos documentos comprovativos:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

_____

_____

_____, em ____/____/_____

_____

(Assinatura)

Análise do OCP (a preencher pelos serviços)

Referência Nº:_____

Forma da Reclamação:

❒ Pedido de revisão da correcção da prova ❒ Pedido de Reavaliação ❒ Outros (explicitar)

_____

_____

_____

Tomada de decisão:

Em, ____ de _____ de _____, Remetido a: _____

❒ Atendida ❒ Não atendida

Fundamentação:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Em resultado da análise efectuada comunique-se ao interessado

❒ Manutenção da decisão anterior

❒ Outra _____

_____

_____ em ____/____/_____

O Responsável pelo Parecer

_____ em ____/____/_____

O Responsável da Qualidade