

SOLICITAÇÃO DE EXAME DE NIVELAMENTO

DADOS PESSOAIS	Nome: _____	
	Data de Nascimento: ____/____/____ CPF Nº: _____	
	Fone 1: (____) _____ Fone2: (____) _____	
DADOS PARA CONTATO	<b>ATENÇÃO: Todas as correspondências da Abendi serão encaminhadas no endereço abaixo.</b>	
	Endereço: residencial <input type="checkbox"/> comercial <input type="checkbox"/>	
	Rua: _____	Nº _____ Compl: _____
	Cidade: _____	Estado: _____ CEP _____ - _____
	E-mail: _____	
Desejo fazer o exame de nivelamento para: <input type="checkbox"/> Controle Dimensional (CD) <input type="checkbox"/> Estanqueidade (LT)		
Desejo fazer o exame de nivelamento em: _____ (CIDADE/ESTADO)		

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:**

Eu declaro que aceito e estou ciente das seguintes condições:

- 1- Possuir ensino médio completo.
- 2- Em caso de aprovação no exame de nivelamento, o candidato pode solicitar sua certificação pelo SNQC em até um ano da data da aprovação. Após este período, o candidato deve iniciar o processo de certificação com base nas regras e pré-requisitos estabelecidos nas normas aplicáveis, em suas últimas revisões, disponibilizados no site [www.abendi.org.br](http://www.abendi.org.br).

Declaro que aceito e concordo com as regras e pré-requisitos estabelecidos nas normas aplicáveis, em suas últimas revisões, disponibilizados no site [www.abendi.org.br](http://www.abendi.org.br).

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