

FICHA DE CADASTRO DO CEM

FEDERAÇÃO:

NÚMERO DA CBPq E CATEGORIA:

HABILITAÇÃO ALMEJADA:

DADOS DO SOLICITANTE:

NOME COMPLETO:

CPF / RG:

SEXO:

M ()

F ()

ENDEREÇO RESIDENCIAL:

CIDADE:

ESTADO:

CEP

DATA DE NASCIMENTO

TELEFONES

E-MAIL

DATA DE INICIO NA ATIVIDADE.

HABILITAÇÃO ATUAL DO CEM E NÚMERO

QUANTIDADE DE RECERTIFICAÇÕES ATUAIS

QTD DE REPAROS COMO T. SÊNIOR (SUPERVISIONADOS)

QTD DE REPAROS COMO T. MASTER (SUPERVISIONADOS)

PRIMEIRA LICENÇA

REPROVADO ANTERIORMENTE?

SIM() NÃO()

SIM() NÃO()

CARTA INDICATÓRIA E DADOS DO PROFISSIONAL CREDENCIADO PELO CEM

NOME COMPLETO:

REGISTRO CBPq / CATEGORIA

DESCREVA HABILITAÇÃO ATUAL E EM DIA COM O CEM.

DATA DO PREENCHIMENTO DESTA FICHA:

INDICAÇÃO E SOLICITAÇÃO

Eu _____, profissional habilitado pelo CEM, declaro para os devidos fins que _____, recebeu treinamento suficiente, e encontra se devidamente qualificado(a) e preparado(a) para prestar avaliação e aquisição da licença profissional de _____ junto ao CEM.

NOME E ASSINATURA DO PROFISSIONAL INDICADOR

NOME E ASSINATURA DO SOLCITANTE.

SOMENTE PARA UTILIZAÇÃO DO CEM

EFETUOU SOLICITAÇÃO ATRAVÉS DA FEDERAÇÃO

PAGAMENTO DA TAXA DE AVALIAÇÃO?

NÚMERO E DATA:

SIM () NÃO ()

SIM () NÃO ()

APRESENTOU TODA DOCUMENTAÇÃO?

FALTA DE DOCUMENTOS? LISTE ABAIXO:

SIM () NÃO ()

SIM () NÃO ()