

ORGANISMO DE CERTIFICAÇÃO DE PESSOAS

Formulário de Candidatura

(A preencher pelos serviços)

1. Identificação do Candidato

Nome Completo: _____

Nacionalidade: _____ Data de Nascimento : ___/___/___ Sexo: Masculino Feminino

Doc. de identificação: Tipo _____ Nº _____ Data de validade ___/___/___

Nº Contribuinte: _____

Morada: _____

Código Postal : _____ - _____ Localidade _____ Distrito _____

E-mail (Obrigatório) _____

Telefone : _____ Telemóvel : _____

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

Climatização

Nível 1 Nível 2

Bombas de Calor

SACE

Manuseamento de Fluidos Inflamáveis

3. Exame de Certificação

Local pretendido: Lisboa Porto

O Candidato apresenta necessidades especiais? SIM NÃO

Se SIM quais? _____

4. Identificação do Empregador Patrocinador (se aplicável)

Empresa / Patrocinador: _____

Morada: _____

Código Postal : _____ - _____ Localidade: _____

Telefone : _____ FAX : _____ Telemóvel.: _____

Nº Contribuinte: _____

Pessoa de Contacto: _____

E-mail da pessoa de contacto: _____

Declara-se que se tomou conhecimento e foram compreendidos e aceites os requisitos do Esquema de Certificação constantes do Documento Geral – Requisitos do Sistema de Certificação (DDE.RSC.01) e documentos específicos aplicáveis.

Data: ___/___/___

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

5. Dados para a emissão da factura (preencher apenas se for diferente dos anteriores)

Nome: _____

Morada: _____

Código Postal : _____ - _____ Localidade: _____ Nº Contribuinte: _____

Telefone : _____ FAX: _____ Telemóvel.: _____

6. 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 (facultativo);
- Evidência de Qualificação Académica;
- Evidência de Qualificações anteriores requeridas para cada área de certificação (se aplicável)
- 1 Fotografia tipo passe para emissão de cartão (pode ser digitalizada);
- Comprovativo do pagamento da taxa de inscrição / validação (ver tabela de preços disponível no site do OCP)

7. Aceitação de Condições (a assinar pelo candidato)

7.1. Condições para a Certificação

Eu, candidato à certificação discriminada neste documento, declaro que li, compreendi e aceitei os requisitos do Esquema de Certificação constantes do Documento Geral – Requisitos do Sistema de Certificação (DDE.RSC.01) e no Documento Suplementar com os Requisitos de Certificação específicos para a área de certificação a que me candidato.

7.2. Condições para a Pessoa Certificada

Eu, após obter a certificação a que me candidato, como Pessoa Certificada declaro que me comprometo a:

- a)** Cumprir com as regras aplicáveis do esquema de certificação;
- b)** Alegar a minha certificação apenas no âmbito que me foi concedido, não utilizando o certificado de forma enganosa;
- c)** Apresentar, de imediato, ao Organismo de Certificação de Pessoas (OCP) as reclamações formais de que tenha sido alvo na execução de atividades profissionais no âmbito da respetiva certificação;
- d)** 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 7.1;
- e)** 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 e o cartão emitido;
- f)** Comunicar ao OCP qualquer fator que possa afetar a capacidade para continuar a satisfazer a totalidade dos requisitos para os quais fui certificado;
- g)** Comunicar ao OCP qualquer alteração aos dados constantes deste formulário;
- h)** Declaro que conheço e aceito as normas sancionatórias decorrentes do não cumprimento dos requisitos anteriores, conforme explicitado nos documentos referidos em 7.1;

7.3. Validade de Informações

Declaro que as informações que apresento como evidências para o processo de Candidatura à Certificação solicitada no Modelo de Candidatura, são válidas.

7.4. Autorização de divulgação de informação

Autorizo que toda a informação obtida durante o meu processo de certificação seja enviada à pessoa de contacto indicada nesta candidatura (ponto 4): NÃO

Assinatura do Candidato: _____ Data: ___/___/_____

(conforme o documento de identificação apresentado)

8. Política de Proteção de Dados

- O CENTERM, cumpre a legislação em vigor respeitante à proteção de dados pessoais e garante a confidencialidade de toda a informação e registos obtidos durante o processo de certificação, a todos os níveis da sua estrutura, exceto quando esteja em causa o cumprimento de uma obrigação legal ou ordem vinculativa emitida por autoridades competentes.
- Os dados pessoais fornecidos pelos candidatos (requerentes) no formulário de inscrição e/ou comunicadas ao OCP do CENTERM, são as estritamente necessárias para identificar o candidato e constarão de uma base de dados que será utilizada pelo OCP do CENTERM de forma que seja possível gerir a certificação do candidato bem como a prestação de outros serviços inerentes à certificação.
- Os dados recolhidos só poderão ser fornecidos a terceiros mediante autorização expressa do candidato. Esta norma aplica-se mesmo nos casos em que a certificação seja patrocinada pela entidade patronal do candidato ou por qualquer outra entidade ou pessoa, independentemente da sua relação com o candidato.
- O candidato poderá em qualquer altura, mediante solicitação por escrito retirar o consentimento dado anteriormente.
- O OCP do CENTERM reserva-se, não obstante, o direito de disponibilizar o conteúdo dos seus arquivos aos representantes das entidades acreditadoras, para consulta em sede de auditoria.
- No cumprimento das suas obrigações enquanto entidade acreditada, e no cumprimento de outras obrigações legais o OCP do CENTERM divulga publicamente uma lista de técnicos certificados, através do seu site, em que constam apenas os nomes dos técnicos certificados, o seu nº de certificado, distrito de residência, validade e estado da certificação.
- O candidato tem o direito a consultar e alterar / retificar os dados relativos à sua inscrição bastando para isso solicitação por escrito ao CENTERM.
- Da mesma forma o candidato poderá em caso de quebra do “contrato” solicitar a remoção dos seus dados de todas as bases de dados (físicas e eletrónicas) – direito ao esquecimento.
- O tratamento destes dados é da responsabilidade do OCP do CENTERM que garante a sua confidencialidade e segurança e se obriga a não os ceder a terceiros sem o consentimento expresso dos candidatos.

Autorizo que os meus dados possam ser utilizados pelo CENTERM para divulgação dos seus produtos e serviços:

NÃO

Autorizo que o CENTERM possa fornecer os meus dados, constantes do presente documento à APIRAC, para fins de divulgação de encontros técnicos e outras ações relacionadas com o sector

NÃO

Assinatura do Candidato: _____ Data: ___/___/_____

(conforme o documento de identificação apresentado)

9. Análise do OCP (a preencher pelos serviços)

Validação da documentação

Toda a documentação está conforme. Proceder-se à validação.

Há falhas na documentação o candidato foi notificado

Candidatura válida

Candidatura não válida porque: _____

Exames a Realizar (se aplicável): Exame teórico

Exame prático

Recepcionado Data: ____/____/_____

Validado Data: ____/____/_____
