

RESERVADO AOS SERVIÇOS	
N.º processo	

Foto

1. DADOS PESSOAIS DO CANDIDATO

NOME COMPLETO: _____

MORADA: _____

CÓDIGO POSTAL: _____ LOCALIDADE: _____

NATURALIDADE: _____ NACIONALIDADE: _____

DATA NASCIMENTO: _____ SEXO: **FEMININO** ☐ **MASCULINO** ☐

ENDEREÇO EMAIL: _____ TELEFONE: _____

TELEMÓVEL: _____ FAX: _____

DOC. IDENTIFICAÇÃO: _____ DATA DE VALIDADE: _____

N.º DE IDENTIFICAÇÃO FISCAL: _____ N.º DE TÉCNICO DE MANUSEAMENTO DE GÁS: _____

SETOR EM QUE TRABALHA PREFERENCIALMENTE: **AR CONDICIONADO** ☐ **REFRIGERAÇÃO** ☐

TEMPO DE EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL NA ÁREA: _____

TEM ALGUMA NECESSIDADE ESPECIAL **SIM** ☐ **NÃO** ☐ –SE SIM, QUAL _____**2. CERTIFICAÇÃO A REQUERER**

MANUSEAMENTO DE GASES FLUORADOS COM EFEITO DE ESTUFA E SUBSTÂNCIAS ALTERNATIVAS:

CATEGORIA A1 ☐ **CATEGORIA A2** ☐ **CATEGORIA B** ☐ **CATEGORIA C** ☐ **CATEGORIA D** ☐ **CATEGORIA E** ☐**3. DADOS DO EMPREGADOR/PROMOTOR (se aplicável)**

NOME DA EMPRESA/PROMOTOR: _____

MORADA: _____

CÓDIGO POSTAL: _____ LOCALIDADE: _____

TELEFONE: _____ FAX: _____

TELEMÓVEL: _____ N.º DE IDENTIFICAÇÃO PESSOA COLETIVA: _____

NOME PESSOA CONTACTO: _____

EMAIL PESSOA CONTACTO: _____

TELEFONE PESSOA CONTACTO: _____ TELEMÓVEL PESSOA CONTACTO: _____

4. RESPONSÁVEL PELO PAGAMENTO**PRÓPRIO** ☐ **EMPREGADOR** ☐ **PROMOTOR** ☐ **OUTRO** ☐

Preencher se seleccionou opção “outro”

NOME: _____

MORADA: _____

CÓDIGO POSTAL: _____ LOCALIDADE: _____

N.º DE IDENTIFICAÇÃO PESSOA COLETIVA: _____

5. DOCUMENTAÇÃO A ENTREGAR

(seleccionar de acordo com documento suplementar correspondente a cada esquema de certificação)

- ____ Ficha de inscrição preenchida
____ Fotocópia do Cartão do Cidadão/B.I. do candidato
____ Documento(s) que evidencie(m) qualificação académica (se novo técnico)
____ Documento(s) que evidencie(m) ações de formação relevantes para a certificação pretendida (se novo técnico)
____ Documento(s) que evidencie(m) experiência profissional (se novo técnico)
____ 1 Fotografia digital
____ Comprovativo do pagamento dos custos associados

6. OUTRA INFORMAÇÃO CONSIDERADA, PELO CANDIDATO, IMPORTANTE PARA A CANDIDATURA**7. ACEITAÇÃO DE CONDIÇÕES/VALIDAÇÃO DAS INFORMAÇÕES APRESENTADAS**Condições para certificação

Eu, candidato à certificação:

Manuseamento de gases fluorados com efeito de estufa e substâncias alternativas:

Categoria A1 ☐, Categoria A2 ☐, Categoria B ☐, Categoria C ☐, Categoria D ☐, Categoria E ☐

declaro que li e aceito os requisitos do Esquema de Certificação constantes do CP.01.01 – Regulamento Geral – Requisitos do Sistema de Certificação e dos Documentos Suplementares aplicáveis.

Condições para a Pessoa Certificada

Eu, após obter a certificação acima selecionada, e como Pessoa Certificada declaro que me comprometo a:

- a) cumprir com as regras e requisitos do esquema de certificação;
- b) apresentar reclamações ao organismo de certificação, apenas no âmbito da respetiva certificação;
- c) não utilizar a certificação de forma a comprometer a reputação do organismo de certificação nem de forma não autorizada ou considerada enganosa pelo organismo de certificação;
- d) cessar a utilização dos direitos da certificação, incluindo a referência ao organismo de certificação ou à certificação propriamente dita, aquando da suspensão ou anulação da certificação, e devolver o certificado emitido pelo organismo de certificação;
- e) não utilizar o certificado de forma enganosa;
- f) atualizar os meus dados pessoais junto do organismo de certificação.

Validade de Informações

Declaro serem válidas todas as informações apresentadas como evidências no processo de candidatura.

Informação Confidencial e práticas fraudulentas

O candidato está sujeito a confidencialidade da informação, não podendo divulgar a mesma. Os candidatos que sejam encontrados na posse de equipamento, material ou documentos que, a serem usados durante os exames, possam ser considerados fraudulentos, são considerados automaticamente excluídos dos exames. Os candidatos que tenham sido eliminados por conduta fraudulenta, são impedidos de se candidatarem a novo exame por um período de 12 meses a partir da data do exame em que foi detetada a fraude. (CP.01.01 - Regulamento Geral - Organismo de Certificação de Pessoas – VER SITE)

Proteção de dados

De acordo com o Regulamento Geral de Proteção de Dados (Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho de 27 de abril de 2016) consinto o tratamento dos meus dados pessoais nas atividades realizadas no OCP da AIPOR.

A AIPOR - Organismo de Certificação de Pessoas conservará estes dados e não os irá partilhar com terceiros, garantindo-lhe os direitos previstos na lei, incluindo o direito de acesso, retificação, esquecimento e oposição ao tratamento dos seus dados para efeitos de marketing direto.

DATA INSCRIÇÃO**ASSINATURA DO CANDIDATO**

8. A PREENCHER PELO OCPValidação da documentação1. A documentação está completa ☐2. A documentação está incompleta ☐ O candidato foi informado em _____

Data: _____ Responsável: _____

3. A documentação está completa ☐

Data: _____ Responsável: _____

Validação da candidatura1. Candidatura válida: marcar exame ☐2. Candidatura não válida ☐

Motivos _____

Data: _____ Diretor técnico do OCP: _____