**ANB-ISQ**



**CTA--ABS**

**REGISTRO DE CANDIDATURA A DIPLOMA IWE/IWS**

**DADOS PESSOAIS**

Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data de Nascimento \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_Nacionalidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pai \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mãe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço residencial \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço comercial \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cargo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone comercial \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Telefone residencial \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Observações: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**QUALIFICAÇÃO E CERTIFICAÇÃO PROFISSIONAL**

Escolaridade (detalhar em todos os níveis a partir do 2º grau)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **INSTITUIÇÃO** | **LOCAL** | **CURSO** | **ANO DE CONCLUSÃO** | **OBSERVAÇÕES** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL**

Relacionar em ordem cronológica inversa a experiência profissional.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **EMPRESA** | **LOCAL** | **FUNÇÃO** | **DESDE** | **ATÉ** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Anexar informações sobre as empresas (tipo de atividade, etc.) que possam contribuir para a melhor compreensão sobre a função exercida pelo candidato.

Liste abaixo as atividades que executa (executava), relacionadas à soldagem, discriminando se vinculadas às áreas de projeto, materiais, fabricação, desenvolvimento:



Identifique pessoas na(s) empresa(s) que possam fornecer informações sobre sua experiência:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **EMPRESA** | **NOME** | **CARGO** | **TELEFONE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**CTA EM QUE PARTICIPA DO CURSO:** ABS / UFMG

**DATAS DE INÍCIO E FIM DO CURSO:**  de 01/03/2025 a 01/03/2027.

**DOCUMENTAÇÃO**

**ANEXO OS SEGUINTES DOCUMENTOS** *(devidamente autenticados ou apresentar os originais, para autenticação pela Secretaria do CTA):*

**Diploma** - especifique os documentos fornecidos:

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Experiência** – especifique os documentos fornecidos *(compulsório somente para tecnólogos candidatos ao IWE ou para não técnicos candidatos ao IWS*)

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autorizo a gestão e utilização dos meus dados apenas para a emissão de diploma ou certificado no âmbito que minha candidatura se aplica.

Manifesto interesse em candidatar-me ao Diploma de (\_**X**\_) *IWE ou* (\_\_) *IWS* e declaro ter ciência dos requisitos e regras do Sistema Internacional de Qualificação de Pessoal do IIW em relação aos exames para obtenção desse título, expressos no Manual do Aluno do referido Curso de Especialização doCTA - ABS

Declaro:

- estar ciente de que esta declaração não constitui uma obrigatoriedade permanente, podendo ser desfeita em qualquer época, mesmo sem aviso prévio;

- saber que os exames são conduzidos e aplicados de forma totalmente independente aos locais dos cursos, de acordo com o calendário a ser previamente divulgado pela ABS;

- saber que sou responsável pelos pagamentos das taxas de realização dos exames;

- como verdadeiros todos os documentos e informações prestadas neste registro; e

- saber que a ABS ou o ANB - ISQ pode verificar todas as informações e aceitar que qualquer informação falsa possa anular minha candidatura ou mesmo revogar, no futuro, caso seja qualificado, meu direito ao uso do diploma.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do Candidato Assinatura

Parecer do CTA-ABS Parecer do OCS/ANB

Candidatura aprovada ( ) Candidatura Aprovada ( )

Candidatura não aprovada ( ) Candidatura não aprovada ( )

1° via – ABS [original ou escaneado]

2° via – Local do curso (CF)