

Requerimento para a Certificação de Operário Metalúrgico Especializado



Requerente (por favor, preencher em MAIÚSCULAS)

	Nome	Apelido
Candidato a exame:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data de nascimento:	<input type="text"/>	

Eu, abaixo assinado, requeiro a minha admissão a exame, e confirmo a veracidade dos dados pessoais acima.
Mais declaro que estou de acordo com as condições gerais respeitantes ao certificado, e comprometo-me a respeitá-las.
(<http://www.systemcert.at/allgem.Geschäftsbedingungen>).
Com a sua assinatura, o(a) requerente confirma que fornecerá prova do cumprimento dos critérios de admissão listados abaixo e que fornecerá cópias dos documentos correspondentes à entidade certificação.

Assinatura do requerente

Condições de Admissão

Para o exame, é necessária a documentação abaixo. **Ela deverá acompanhar o requerimento** (originais ou cópias). Por favor assinalar onde apropriado.

Mínimo de 18 anos de idade e curso secundário completo (confirmação)

E

Aprendizagem Completa (80 %)
(certificado de participação ou lista de frequência)

OU

Experiência prática no sector metalúrgico (mín. 2 anos)

OU

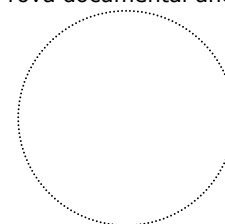
Equivalente
(Curso de formação de 19 semanas/38 horas)

Admissão a Exame

O representante (formador ou examinador) da entidade de certificação está ciente da correcção da informação e confirma que o requerente preenche os requisitos legais para ser submetido a exame. Prova documental anexada.

Metalúrgico Qualificado

Exame número:	<input type="text"/>
Local:	<input type="text"/>
Data:	<input type="text"/>
Examinador: (p.f. usar MAIÚSCULAS)	<input type="text"/>



Assinat. Examinador/Formador/SystemCERT



Lifelong Learning Programme

