

DADOS PESSOAIS DO CANDIDATO

Data: ____/____/____

Nome Completo: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ Localidade: _____

Data de Nascimento: _____ Sexo: Masculino Feminino

Endereço Email: _____ Telemóvel: _____

Nº Contribuinte: _____ Telefone: _____

Documento de Identificação: Bilhete de Identidade Cartão de Cidadão Passaporte Outro

Número: _____ Data de Validade: _____ Vitalício

Tem alguma necessidade especial? Sim Não Se sim, qual? _____

CERTIFICAÇÃO A REQUERER

<input type="checkbox"/> Certificação <input type="checkbox"/> Recertificação/ Revalidação	EN ISO 9606-1	<input type="checkbox"/>	AWS D1.1/ D1.1M	<input type="checkbox"/>
	EN ISO 9606-2	<input type="checkbox"/>	ASME BPVC-IX	<input type="checkbox"/>
	EN ISO 9606-3	<input type="checkbox"/>	API 1104	<input type="checkbox"/>
	EN ISO 9606-4	<input type="checkbox"/>	Outro	<input type="checkbox"/>
	EN ISO 9606-5	<input type="checkbox"/>		
	EN ISO 14732	<input type="checkbox"/>		
	NP EN ISO 13585	<input type="checkbox"/>		

INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR PARA A CANDIDATURA

EXAME

A partir do momento em que o exame é iniciado, os candidatos que sejam encontrados na posse de equipamento, material ou documentos, que a serem usados durante o exame, possam ser considerados fraudulentos, serão automaticamente excluídos do exame.

PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS

É assegurada a confidencialidade dos dados pessoais de acordo com a Lei nº 58/2019, de 08 de Agosto.

Todos os dados pessoais constantes nos documentos relativos à candidatura serão processados informaticamente pela MWS, garantindo-se a estrita confidencialidade no seu tratamento. Nos termos legais, assegurar-se-á que a informação constante desses dados seja apenas utilizada para fins diretamente relacionados com as qualificações de soldadores ou operadores de soldadura em que os candidatos se inscrevem.

Declaro concordar com os requisitos do **PO.07** - Esquema de Certificação e ter conhecimento do disposto no **DI18** – Regulamento do Organismo de Certificação de Pessoas – disponível em www.mws-group.pt. Declaro ainda serem validas todas as informações disponibilizadas como evidências no processo de candidatura e, que serão fornecidas todas as informações necessárias para o processo de certificação.

O Candidato

A PREENCHER PELO OCP

Candidatura

Aceite

Marcar Exame a _____

Não aceite

Motivo _____

Responsável OCP _____