

INFORMATIVO

QUALIFICAÇÃO DE INSPETOR DE DUTOS TERRESTRES

I) DOCUMENTAÇÃO A SER ENCAMINHADA À FBTS

- 1) Formulário de SOLICITAÇÃO PARA QUALIFICAÇÃO DE INSPETORES DE DUTOS TERRESTRES, devidamente preenchido, datado e assinado;
- 2) Atestados Médicos de ACUIDADE VISUAL e AUDITIVA, em formulários específicos, prazo limite para entrega 30 (trinta) dias a contar da data de realização dos exames;
- 3) 2 (duas) fotos 3x4;
- 4) Cópia autenticada da carteira definitiva do CREA;
- 5) Cópia autenticada do diploma de conclusão do curso técnico, do curso de tecnologia ou do curso superior de engenharia;
- 6) Comprovação de experiência profissional conforme descrito no formulário de OBSERVAÇÕES;
- 7) Cópia autenticada do certificado de treinamento emitido por entidade legalmente constituída;
- 8) Declaração, se necessário, original, em papel timbrado, com firma reconhecida e carimbo do CNPJ, conforme descrito no formulário de OBSERVAÇÕES;
- 9) Termo de Compromisso e Responsabilidade, caso haja declaração.

NOTA: Em caso de aprovação, os documentos originais deverão ser apresentados.

A taxa para análise da documentação, cadastramento e emissão de carteira e certificado de Inspetor de Dutos Terrestres é de **R\$ 1.090,00** compreendendo provas teórica e prática, com realização dos exames na FBTS, no Rio de Janeiro.

II) FORMAS DE PAGAMENTO DA TAXA:

- . Será emitido boleto bancário, após análise e cadastramento da documentação.

FUNDAÇÃO BRASILEIRA DE TECNOLOGIA DA SOLDAGEM

Praça da Bandeira, 291 – Praça da Bandeira – 20270-150 – Rio de Janeiro – RJ

Tel: (21) 2515-7165 – email: adriane.ferreira@fbts.org.br



SOLICITAÇÃO DE QUALIFICAÇÃO

INSPECTORES DE DUTOS TERRESTRES

FOTO 3 X 4

FBTS – FUNDAÇÃO BRASILEIRA DE TECNOLOGIA DA SOLDAGEM
Praça da Bandeira, 291 – Praça da Bandeira
20270-150 – Rio de Janeiro – RJ - Tel. 2515-7165
email: adriane.ferreira@fbts.org.br

NOME: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____ / ____ / ____ NATURALIDADE: _____

ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____ CEP: _____

CIDADE: _____ U.F. ____

CREA: _____ CIDADE / U.F.: _____

CPF: _____ - _____ TEL. RESIDENCIAL: _____

E-MAIL : _____ TEL.CELULAR: _____

EMPRESA : _____

ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____ CEP: _____

CIDADE / U.F. _____ TEL. COMERCIAL : _____

NÍVEL TÉCNICO: _____

TECNÓLOGO: _____

SUPERIOR EM ENGENHARIA _____

PÓS-GRADUAÇÃO EM ENGENHARIA DE DUTOS:

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL: MESES

AUTORIZA DIVULGAÇÃO DOS DADOS ACIMA PARA FINS COMERCIAIS? SIM NÃO

ATENÇÃO: A AUSÊNCIA NO EXAME SEM JUSTIFICATIVA EM ATÉ CINCO DIAS ÚTEIS IMPLICARÁ EM NOVO PAGAMENTO NO VALOR DO EXAME.

LOCAL E DATA

ASSINATURA

OBSERVAÇÕES:

1. O CREA É OBRIGATÓRIO.
2. A EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL MÍNIMA REQUERIDA É DE 6 MESES, EM PELO MENOS TRÊS ATIVIDADES DE CONSTRUÇÃO E MONTAGEM DE DUTOS TERRESTRES E SEUS COMPLEMENTOS CONFORME ATIVIDADES PREVISTAS NA NORMA N-464.

. A EXPERIÊNCIA DEVE SER COMPROVADA EM CARTEIRA PROFISSIONAL (FRENTE E VERSO DA ^a PÁGINA E PÁGINAS DE REGISTRO DAS EMPRESAS, AUTENTICADAS), ACOMPANHADA DE DECLARAÇÃO COMPLEMENTAR DE EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL, COM CARIMBO DO CNPJ, EMITIDA PELO EMPREGADOR, COM FIRMA RECONHECIDA, DETALHANDO A EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL EM ATIVIDADES PREVISTAS NA NORMA N-464, NO MÍNIMO, EM TRÊS ITENS.

. NO CASO DE EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL COMO ESTAGIÁRIO SOMENTE SÃO ACEITOS ESTÁGIOS EXECUTADOS CONFORME PREVISTO NA LEI Nº 11.788. DEVEM SER APRESENTADOS PARA A COMPROVAÇÃO DA REALIZAÇÃO DO ESTÁGIO: O REGISTRO DO ESTÁGIO NA CTPS, O TERMO DE COMPROMISSO FIRMADO ENTRE O EDUCANDO, A PARTE CONCEDENTE DO ESTÁGIO E A INSTITUIÇÃO DE ENSINO E DECLARAÇÃO COMPLEMENTAR DE ATIVIDADES EMITIDA PELA PARTE CONCEDENTE DO ESTÁGIO, DETALHANDO AS ATIVIDADES EXECUTADAS NO ESTÁGIO NAS ATIVIDADES PREVISTAS NA NORMA N-464, NO MÍNIMO, EM TRÊS ITENS.

. NO CASO DE PROFISSIONAIS AUTÔNOMOS, DEVEM SER APRESENTADOS OS CONTRATOS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO JUNTAMENTE COM O PRIMEIRO E ÚLTIMO COMPROVANTES DE PAGAMENTO ALÉM DE EVIDÊNCIAS DOCUMENTADAS DE EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL SATISFATÓRIA CONFIRMADA PELAS EMPRESAS CONTRATANTES DE SEUS SERVIÇOS NAS ATIVIDADES PREVISTAS NA NORMA N-464, NO MÍNIMO, EM TRÊS ITENS.

NOTA: EM CASO DE APROVAÇÃO NOS EXAMES DE QUALIFICAÇÃO, OS DOCUMENTOS ORIGINAIS DEVERÃO SER APRESENTADOS À FBTS (CARTEIRA, DIPLOMA, CONTRATO).

3. NÃO HAVERÁ DEVOLUÇÃO DA TAXA DE QUALIFICAÇÃO EM CASO DE AUSÊNCIA. NESTE CASO, UM NOVO PAGAMENTO DA TAXA DEVERÁ SER EFETUADO PARA CONTINUIDADE DO PROCESSO.
4. O CUSTO DA CERTIFICAÇÃO COMPREENDE TAXAS DE QUALIFICAÇÃO REFERENTES ÀS PROVAS DE AVALIAÇÃO E TAXA ANUAL DE MANUTENÇÃO ESTABELECIDAS PELA FBTS. O NÃO PAGAMENTO DESTAS TAXAS ACARRETERÁ A SUSPENSÃO OU CANCELAMENTO DA CERTIFICAÇÃO.
5. ANTES DO TÉRMINO DO PERÍODO DE 60 MESES DE VALIDADE DA CERTIFICAÇÃO O INSPETOR DEVERÁ REALIZAR UM EXAME SIMPLIFICADO PARA RENOVAÇÃO DA SUA CERTIFICAÇÃO.

DECLARO ESTAR CIENTE DAS OBSERVAÇÕES ACIMA E ATESTO A VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES E DOCUMENTOS EMITIDOS.

_____, ____/____/____

NOME EM LETRA DE FORMA

ASSINATURA