

Sobrenome do Candidato: _____		Primeiro Nome: _____		Segundo Nome: _____	
Documento de Identificação com foto, expedido pelo governo local:			Data do Exame (dia/mês/ano): _____		
Tipo de Documento: _____			Status de sócio da IFIA (indique uma opção):		
Número do Documento: _____			Membro da IFIA e da Americas RTC		
Local de emissão (Estado, Província-EUA, ou País): _____			Membro somente da IFIA		Não-Membro
Data de Nascimento: (dia/mês/ano): _____					
Empregador: _____					
Endereço comercial (para recebimento dos resultados e do certificado): _____					
Telefone: _____		Fax: _____		Email: _____	
Local de trabalho (cidade, abreviação do país): _____					
Data em que o candidato começou a trabalhar como inspetor de petróleo (dia/mês/ano): _____					
O candidato já prestou o exame da IFIA ICP anteriormente?			<input type="checkbox"/> Sim		<input type="checkbox"/> Não
Se SIM, esta inscrição refere-se à retomada do exame ou à recertificação? <input type="checkbox"/> Retomada do Exame <input type="checkbox"/> Recertificação					
Retomada do exame aplica-se aos candidatos reprovados no exame anterior (considerar prazo mínimo de 30 dias do exame anterior)					
Recertificação aplica-se aos candidatos já certificados ou cujos certificados não estejam prescritos há mais de 6 meses.					

Exigências para Certificação como Inspetor de Petróleo Certificado pela IFIA

- X Atender as exigências de treinamento e experiência profissional conforme descrito e publicado pela IFIA. Todos os treinamentos de suporte devem estar registrados e disponíveis para auditoria durante todo o período de certificação.
- X Ser aprovado no exame de qualificação aplicado pelo Comitê de Petróleo da IFIA.
- X Onde aplicável, atender as exigências locais para os testes de funções pulmonares e treinamentos de proteção respiratória, incluindo o uso de respiradores.
- X Onde aplicável, atender as exigências locais de treinamentos sobre padrões de transporte de produtos perigosos.
- X Onde aplicável, atender as exigências locais de treinamento sobre Comunicações de Riscos.
- X Ter no mínimo 6 meses de experiência em campo como inspetor de petróleo e continuar ativo na área.

(Para fins de inscrição, as "exigências locais" referem-se às exigências nacionais do país de residência do candidato.)

DECLARAÇÃO DO EMPREGADOR SOBRE A ELIGIBILIDADE DO CANDIDATO

Na qualidade de representante autorizado pelo empregador deste candidato, comprovo que o mesmo atende as exigências acima mencionadas. Entendo que é responsabilidade do empregador determinar que o candidato continua atendendo as exigências acima para manter sua posição como Inspetor de Petróleo Certificado pela IFIA. Os registros referentes à experiência profissional e treinamentos deste candidato foram revisadas e atendem às exigências conforme determinado pela IFIA.

É sabido que qualquer atestação incorreta destes fatos tornará o certificado do candidato nulo e sem efeito.

Nome: _____ Cargo: _____

E-mail: _____

Assinatura: _____ Data: _____

SOMENTE PARA USO DO SOLICITADOR

Somente para Exames Impressos: Inscrição revisada e verificada a ser preenchida e confirmada por:

Name: _____ Data: _____

Assinatura: _____ Local: _____

Comentários: _____