



Application For Certificate Of Personnel Competence (CoPC)

This form is used as a basis for an application for a New Certificate / Renewal of a Certificate



TIPO DE SOLICITAÇÃO

REQUEST TYPE

<input type="checkbox"/> Novo Certificado New Certificate	<input type="checkbox"/> Renovação/Mudança de Certificação/ Recertificação do Certificado No. Renewal/Change of Certificate/ Recertification of Certificate No.	
A ser endereçado para: To be sent to:	UL do Brasil Certificações Avenida Engenheiro Luís Carlos Berrini, 105 - 24º andar Brooklin - São Paulo, Brasil	T: +55 11 3049-8300 F: +55 11 3049-8252 E: hazloc.br@ul.com W: UL.com.br

INFORMAÇÕES PESSOAIS

PERSONAL DETAILS

1. Nome do Aplicante: Applicant Name:	2. Endereço Postal: Postal Address:	3. Número para contato: Contact number:
4. Data de Nascimento: (d/m/ano) Date of Birth: (dd/mm/yyyy)	<input type="checkbox"/> Endereço para Correspondência Address used for correspondence	5. Email: Email:

Escopo de Certificação / Unidades de Competência: Scope of Certification / Units of Competence:	Linguagem do Certificado / Avaliação: Language of Certificate / Assessment:	
<input type="checkbox"/> Unidade Ex 000 Unit Ex 000 <input type="checkbox"/> Unidade Ex 001 Unit Ex 001	<input type="checkbox"/> Inglês English <input type="checkbox"/> Português Portuguese	<input type="checkbox"/> Outra (Favor especificar) Other (please specify)

Application For Certificate Of Personnel Competence (CoPC)



This form is used as a basis for an application for a New Certificate / Renewal of a Certificate

DECLARAÇÃO

DECLARATION

1. Estou ciente e familiarizado com os requisitos para o certificado IECEX de Competências Pessoais. Caso minha aplicação para a certificação for aceita, entendo que estes requisitos deverão ser cumpridos.

I am aware of and familiar with the requirements for the IECEX Certificate of Personnel Competence. Should my application for certification be accepted, I understand that these requirements shall be fulfilled.

2. Declaro que vou cumprir com os requisitos existentes para a Certificação IECEX do Programa de Competência Pessoal, não deturpar o escopo de certificação e concordo em pagar todas as despesas relacionadas com a minha aplicação.

I declare that I will comply with existing requirements for the IECEX Certification of Personnel Competence Scheme, will not misrepresent the scope of certification and agree to pay the expenses in connection with my application.

3. Declaro que não vou abusar do logotipo IECEX CoPC e irei afixar o logotipo em conjunto com minha assinatura nos relatórios aplicáveis e documentos necessário para os serviços que prestarei.

I declare that I will not misuse the IECEX CoPC logo and will affix the logo adjacent to my signature on applicable reports and stationery for the services that I provide.

4. Não tenho nenhuma pendência documental com o ExCB.

I have no current application pending with any other ExCB.

5. Declaro a descontinuar o uso de todas as reivindicações para a certificação que contêm qualquer referência à UL do Brasil Certificações sobre suspensão da certificação ou cancelamento da certificação e retornar qualquer certificado emitido pelo Organismo.

I declare to discontinue the use of all claims to certification that contain any reference to UL LLC or the certification upon the suspension or withdrawal of certification, and to return any certificates issues by the certification body.

6. Declaro que toda informação fornecida para esta aplicação são verdadeiras e corretas.

I declare that all information provided with this application is true and correct.

Data:
Date:

Ao enviar esse formulário preenchido, o aplicante está de acordo com a declaração acima.
By sending this document, the applicant states that is in agreement with the above declaration.

A ser endereçado para:
To be sent to:

UL do Brasil Certificações
Avenida Engenheiro Luís Carlos
Berrini, 105 - 24º andar
Brooklin - São Paulo, Brasil

T: +55 11 3049-8300
F: +55 11 3049-8252
E: hazloc.br@ul.com
W: UL.com.br

00-EX-A0850/1.0

LISTA DE DOCUMENTOS A SEREM ENCAMINHADOS JUNTO COM O FORMULÁRIO

LIST OF DOCUMENTS TO BE SENT IN COMBINATION WITH THE FORM

<p>Fornecer cópias dos documentos na língua original e em Inglês, conforme exigido pela UL do Brasil Certificações. O Aplicante é responsável por quaisquer traduções, devendo fornecer os detalhes de contato das empresas que emitiram os documentos.</p> <p>Provide copies of these documents in the original language and in English, as required by UL LLC. The applicant is responsible for any translations and shall provide the contact details of the organizations that issued the document.</p>	<ol style="list-style-type: none">1. Fotografia tamanho passaporte Picture (passport size)2. Currículo CV / Resume3. Histórico Acadêmico Academic Record4. Evidência de treinamento relacionados à Atmosferas Explosivas Evidence of training related to Hazardous Locations
<p>1. Qualificações Gerais não relacionadas a Áreas Classificadas General Qualifications not specific to Explosive Atmospheres</p> <p>Fornecer evidências que demonstram um nível de estudos técnicos (ou equivalente) atingido, que sejam relevantes para a aplicação, através de documentos como diploma, diploma da faculdade, Tests Trade tests, Instituição reconhecida profissional, etc.</p> <p>Provide evidence that demonstrates the level of technical education (or equivalent) attained, relevant to the application, through documents such as Degree, Diploma, College Certificates, Trade tests, and Professional Institute recognition, etc.</p>	
<p>2. Documentação específica para Áreas Classificadas Documentation specific to Explosive Atmospheres</p> <p>Fornecer documentos que demonstrem qualquer formação e treinamentos realizados cujos os assuntos e temas sejam relevantes para a Unidades de Competência para Áreas Classificadas. Estes documentos podem ser Certificados emitidos por um Organismo independente ou associação ou pode ser um programa de treinamento interno definido e endossado/assinado pelo empregador relevante.</p> <p>Provide documents demonstrating any training undertaken on subjects and topics relevant to the Explosive Atmospheres Unit of Competence. These documents may be Certificates issued by an independent organization or trade association or may be a formal internal program of training set by and endorsed/countersigned by the relevant employer.</p>	
<p>3. Experiência de trabalho ou associado em áreas não-classificadas Work experience in or associated with Non-Hazardous Areas</p> <p>Fornecer um currículo em ordem cronológica, iniciando pela sua experiência atual, com detalhes do Empregador, tipo de indústria, cargo de trabalho e responsabilidades incluídas.</p>	

A ser endereçado para:
To be sent to:

UL do Brasil Certificações
Avenida Engenheiro Luís Carlos
Berrini, 105 - 24º andar
Brooklin - São Paulo, Brasil

T: +55 11 3049-8300
F: +55 11 3049-8252
E: hazloc.br@ul.com
W: UL.com.br

00-EX-A0850/1.0



Provide a resume in a chronological order with latest experience first, with details of the Employer, type of industry, position, and responsibility included.

4. Experiência de trabalho ou associado com Áreas Classificadas
Work Experience in or associated with Hazardous Areas

Fornecer um currículo em ordem cronológica, iniciando pela sua experiência atual e também identificar: Empregador e tipo de indústria, Cargo de trabalho e responsabilidade nas organizações, Técnicas de Proteção utilizadas, Normas e Práticas de Condutas usadas, diretrizes de Segurança de Trabalho e guias, Deveres realizados nas Classificações de Áreas Classificadas, Instalação e desenho de circuito, seleção de Equipamentos, Instalação de Equipamentos, inspeções em Equipamentos, manutenção em Equipamentos, testes comissionamento em Equipamentos e reparos em Equipamentos.

Provide a resume in a chronological order with current experience first and also identifying: Employer and type of industry, Position and responsibility within these organizations, Protection techniques used, Standards and Codes of Practice used, Work Safety procedures and guidelines, Duties undertaken, Hazardous Area classification, Installation and circuit design, Equipment selection, Equipment installation, Equipment inspection, Equipment maintenance, Equipment testing and commissioning, and Equipment repair.

5. Validação
Validation

Fornecer validação da experiência de trabalho por parte dos empregadores ou clientes para as Aplicações de Unidades de Competências desejados assessed against. Além disso para validação, deverá fornecer os detalhes de contato dos empregadores ou clientes.

Provide validation of the work experience by employers or clients for those Units of Competence the Applicant wishes to be assessed against. Also, provide the contact details for the employers or clients for validation.

SOMENTE PARA USO INTERNO
FOR INTERNAL USE ONLY

Revisão da Aplicação:
Review of Application

- Aceitável
Acceptable
- Não Aceitável
Not Acceptable

A ser endereçado para:
To be sent to:

UL do Brasil Certificações
Avenida Engenheiro Luís Carlos
Berrini, 105 - 24º andar
Brooklin - São Paulo, Brasil

T: +55 11 3049-8300
F: +55 11 3049-8252
E: hazloc.br@ul.com
W: UL.com.br

00-EX-A0850/1.0