|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| INTERAÇÃO PCP/ANAC | **AGÊNCIA NACIONAL DE AVIAÇÃO CIVIL**  **Superintendência de Aeronavegabilidade** | |
| NOME: | | CPF: |
| EMPRESA VINCULADA (QUANDO APLICÁVEL): | | |
| PERÍODO DE ATIVIDADE: DE   /  /   A   /  /   . | | |

DESCREVA UM BREVE SUMÁRIO DE SUAS ATIVIDADES QUE RESULTARAM EM INTERAÇÃO COM O PESSOAL DA GGCP NAS ÁREAS ABAIXO RELACIONADAS. PROCURE IDENTIFICAR OS PROJETOS E MODELOS DE PRODUTOS (AERONAVE, MOTOR, HÉLICE, EQUIPAMENTOS, ETC.) E ESPECIALISTAS DA GGCP COM O QUAL VOCÊ INTERAGIU NO PERÍODO.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. DESENVOLVIMENTO DE PLANOS DE CERTIFICAÇÃO/LISTAS DE AVALIAÇÃO DE CUMPRIMENTO DE REQUISITOS | |
|  | |
| 1. IDENTIFICAÇÃO E SOLUÇÃO DE ITENS SIGNIFICATIVOS | |
|  | |
| 1. ANÁLISE DE DADOS TÉCNICOS | |
|  | |
| 1. ENVOLVIMENTO EM GERENCIAMENTO/ADMINISTRAÇÃO DE PROJETOS | |
|  | |
| 1. ANÁLISE DE DADOS DE REPARO/MODIFICAÇÃO | |
|  | |
| 1. INVESTIGAÇÃO E SOLUÇÃO DE DIFICULDADES EM SERVIÇO SIGNIFICATIVAS | |
|  | |
| 1. PARTICIPAÇÃO EM INTERCÂMBIOS TÉCNICOS | |
|  | |
| 1. PARTICIPAÇÃO EM TREINAMENTOS DA ANAC | |
|  | |
| \*Utilize páginas anexas, se necessário, identificando os campos a serem abordados. | |
| Assinatura do PCP: | Data:   /  / |