|  |  |
| --- | --- |
| **A0349612** | F-900-16REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO DE PROFISSIONAL PARA EXAME DE CONHECIMENTO PRÁTICO DE MMA |
| **I – PROPONENTE (EMPRESA)** |
| **Nome da Empresa**:       |
| **Nº Certificado ANAC**:       | **Total de MMA**:       |
| **II – DADOS DO PROFISSIONAL A SER CREDENCIADO** |
| **Nome do Profissional**:       |
| **Endereço**:       |
| **CPF:**       |  **E-mail:**       |
| **Telefone Celular**:       | **Telefone Residencial:**       |
| **III - INFORMAÇÕES TÉCNICAS DO PROFISSIONAL** |
| **TEMPO TOTAL DE EXPERIÊNCIA NA ÁREA DE MANUTENÇÃO**:       |
| **FUNÇÃO(ÕES) DESEMPENHADA(S) NA EMPRESA:**       |
| **INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:**       |
| **IV - FORMAÇÃO ACADÊMICA DO PROFISSIONAL** |
| **Título Acadêmico** | **Instituição de Ensino** | **Período de Realização** |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|  **V - EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL**  |
| **Cargo Ocupado** | **Empresa/Organização** | **Período Trabalhado** |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
| **VI - CURSOS DE AERONAVES E/OU EQUIPAMENTOS DO PROFISSIONAL** |
| **Modelo Aeronave (ou Equipamento)** | **Instituição de Ensino** | **Período de Realização** |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
| **VII - GRUPO DE ATUAÇÃO SOLICITADO PARA O EXAMINADOR CREDENCIADO*(marcar com X)*** |
| **GMP** *(Grupo Motopropulsor):*  | **CEL** *(Célula)****:*** | **AVI** *(Aviônicos)****:*** |
| **VIII - DOCUMENTOS ANEXADOS À SOLICITAÇÃO** |
|  | **Cópia da comprovação de experiência como MMA** |
|  | **Cópia da designação como inspetor na empresa/organização (se aplicável)** |
|  | **Cópia do comprovante do vínculo contratual ou empregatício** |
|  | **Cópia da declaração assinada pelo profissional sendo credenciado, concordando com o credenciamento e declarando conhecer os termos da IS 183-003A** |
|  | **Em caso de renovação de credenciamento, cópia de certificado conclusão do curso de Examinador de MMA no período dos últimos 6 meses.** |
| **IX - DECLARAÇÃO SOBRE MANUTENÇÃO DAS CONDIÇÕES INICIAIS DE CREDENCIAMENTO**(*Declaração aplicável somente para renovação de credenciamento)* |
| **Declaro, para fins de renovação de credenciamento de profissional para avaliação prática de MMA, que as condições iniciais previstas na seção 5.2.1 da IS aplicável permanecem as mesmas e que o Profissional (Examinador de MMA) e a Empresa estão em condições de elegibilidade para esta solicitação de renovação de credenciamento de examinador. As condições são as seguintes:*** **O profissional possui Licença de MMA e Certificado de Habilitação Técnica (CHT) válidos, nas habilitações nas quais pretenda atuar como profissional credenciado para exame de conhecimento prático de MMA;**
* **O profissional está designado como Inspetor, de acordo com os requisitos da seção 145.155 do RBAC 145 e possui, no mínimo, 4 (quatro) anos de experiência após emissão da CHT, ou é MMA com, no mínimo, 5 (cinco) anos de experiência, após a emissão da CHT. Essas experiências devem ser comprovadas de acordo com o previsto na seção 65.90 do RBAC 65;**
* **O profissional possui vínculo contratual ou empregatício com a empresa em epígrafe; e**
* **O profissional realizou o Treinamento EAD da ANAC sobre Profissional Credenciado para Exame de Conhecimento Prático de MMA, com data de conclusão dentro do período de 6 (seis) meses anteriores à data desta solicitação de credenciamento.**
 |
| **V – ASSINATURA E RUBRICA DO PROFISSIONAL A SER CREDENCIADO** |
| **Local:**       | **Data:**       |
| **Assinatura:**  | **Rubrica:**  |
| VI – ASSINATURA E RUBRICA DO DIRETOR DE MANUTENÇÃO OU DO RESPONSÁVEL TÉCNICO |
| **Nome**:      |
| **Local:**       | **Data:**       |
| **Assinatura:**  | **Rubrica:**  |
| **VIII – ASSINATURA E RUBRICA DO PROFISSIONAL A SER CREDENCIADO PARA AVALIAÇÃO PRÁTICA DE MMA** |
| **LOCAL:**       | **Data:**       |
| **Assinatura:**  | **Rubrica:**  |

|  |
| --- |
| **INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO** |
| **I – Proponente (Empresa)*** **Nome da empresa**: preencher com o nome da empresa que solicita o credenciamento.
* **N° Certificado ANAC**: preencher com o número de certificado emitido pela ANAC para a empresa.
* **Total de MMA**: preencher a quantidade de mecânicos de manutenção aeronáutica que a empresa possui vínculo.

**II – Dados do Profissional a ser Credenciado*** **Nome do Profissional**: preencher com o nome completo do profissional a ser credenciado.
* **Endereço**: preencher com o endereço do profissional a ser credenciado.
* **CPF**: preencher com o número do certificado de pessoa física do profissional a ser credenciado.
* **E-mail**: preencher com o e-mail de contato do profissional a ser credenciado.
* **Telefone Celular**: preencher com o telefone celular do profissional a ser credenciado.
* **Telefone Residencial**: preencher com o telefone residencial do profissional a ser credenciado.

**III – Habilitações Técnicas do Profissional*** **Tempo Total de Experiência na área de Manutenção**: preencher com o tempo total de experiência na área de manutenção.
* **Função(ões) Desempenhada(s) na Empresa**: preencher as funções com o período de tempo de atuação do candidato em manutenção aeronáutica na empresa solicitante.
* **Informações Complementares**: preencher com quaisquer informações complementares consideradas relevantes à solicitação.

**IV - Formação Acadêmica do Profissional*** **Título Acadêmico**: preencher com os títulos acadêmicos que o profissional possui (um por linha)
* **Instituição de Ensino**: preencher com o nome da instituição de ensino onde o profissional obteve o título acadêmico.
* **Período de Realização**: preencher com o período em que o profissional se dedicou à obtenção da formação acadêmica.

**V - Experiência Profissional*** **Cargo Ocupado**: preencher com os cargos que o profissional já ocupou (um por linha) relacionados à manutenção de aeronave em seu histórico.
* **Empresa/Organização**: preencher com o nome da empresa ou organização onde o profissional atuou em cada cargo.
* **Período Trabalhado**: preencher com o período em que o profissional trabalhou na empresa/organização informada no cargo informado.

**VI – Cursos de Aeronaves e/ou Equipamentos do Profissional*** **Modelo Aeronave (ou Equipamento)**: preencher com os modelos de aeronaves e/ou equipamentos aos quais tenha participado de cursos ou eventos de capacitação.
* **Instituição de Ensino**: preencher com o nome da instituição de ensino onde o profissional realizou o curso.
* **Período de Realização**: preencher com o período em que o profissional se dedicou à realização do curso.

**VII - Grupo de Atuação Solicitado para o Examinador Credenciado*** Marcar com um “X” no(s) grupo(s) de habilitação em que se solicita que o profissional seja credenciado;

**VIII - Documentos Anexados à Solicitação*** Marcar com um "X" os documentos que foram anexados ao processo.

**IX - Declaração sobre Manutenção das Condições Iniciais de Credenciamento*** Para as solicitações de renovação de credenciamento, ao enviar esta solicitação à ANAC, o solicitante atesta todas as condições constantes do campo IX - Declaração sobre Manutenção das Condições Iniciais de Credenciamento.
 |