|  |  |
| --- | --- |
| 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:   /  /   |