

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_.

### **DECLARAÇÃO**

Declaramos para os devidos fins de comprovação, que **(nome completo do profissional)**, RG \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, adquiriu experiência profissional no período de **(data de início)** à **(data de saída)**, tendo desenvolvido atividades no ensaio de **(descrever o método pretendido:Partículas Magnéticas, Medição de espessura, Ensaio Visual, Fotografia, etc.)**, estando apto a realizar os exames de qualificação em **(descrever o método, nível e subnível pretendido. Ex. SM-PM-N2-YO)**, de acordo com as exigências da NA-003 – Qualificação e Certificação de Pessoal em Ensaio Não Destrutivos para o setor Subaquático.

Declaro que as informações acima são verídicas.

\_\_\_\_\_  
***assinatura do responsável pelas informações***

\_\_\_\_\_  
***Nome completo do responsável que está assinando a declaração***

\_\_\_\_\_  
***Telefone de contato***

\_\_\_\_\_  
***SNQC/END no caso de profissional certificado***

CARIMBO COM  
CNPJ DA  
EMPRESA

**(preencher a declaração em papel timbrado da empresa, constando endereço completo e enviar a declaração original)**