

Sistema Nacional de Qualificação e Certificação de Pessoal em Soldagem Tubo de Polietileno
Formulário para a Declaração da Contratante

Nome do soldador	PG
------------------	----

As informações abaixo devem ser preenchidas pelo responsável pelas informações

Soldagem nos seguintes processos:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Montador de tubos e conexões de PE | <input type="checkbox"/> Soldador de tubos e conexões de PE para solda Eletrofusão |
| <input type="checkbox"/> Soldador de tubos e conexões de PE para solda de topo | <input type="checkbox"/> Soldador de tubos e conexões de PE (eletrofusão e topo) |

Data da última soldagem:

Avaliação de desempenho

Laudos: Reprovado Aprovado

Não conforme: Sim Não RNC nº:

Assinale abaixo quem está prestando as informações

- Empregador Supervisor Cliente

Nome do responsável pelas informações:	Função:
--	---------

Nome da empresa:	Telefone:
------------------	-----------

Declaro serem verdadeiras as informações prestadas acima e que tais informações poderão ser comprovadas através de documentos formais, a qualquer momento, por solicitação do IST Solda.

Assinatura do responsável pelas informações	Data
---	------