

Nº Ref. SADCAS:

--	--	--	--	--	--	--

CANDIDATURA PARA A APROVAÇÃO DE PESSOAL

PARTE A: INFORMAÇÃO GERAL

Preencha um formulário para cada pessoa e envie a:

Serviços de Acreditação da Comunidade de Desenvolvimento da África Austral (SADCAS)

Atenção: Director Técnico

Endereço Postal:

Private Bag 00320
Gaborone
Botswana
Tel: +267 3132909/ 3132910
Fax: +263 3132922
Email: info@sadcas.org

Endereço Físico:

Plot 50669 Unit 2A, First Floor
Tholo Office Park, Fairgrounds
Gaborone
Botswana

Por favor complete TODAS as secções aplicáveis do formulário em LETRA DE IMPRENSA ou à máquina.

Os requisitos para o Representante Nomeado e signatários constam do SADCAS TR 03. **Siga as instruções cuidadosamente.** Submeta um CV detalhado e cópias autenticadas das qualificações em conjunto com este formulário preenchido. Os formulários estão disponíveis no sítio da Internet do escritório do SADCAS/Ponto Focal para a Acreditação Nacional.

Se desejar completar e enviar o formulário por email, por favor note que o SADCAS não aceita responsabilidade por quebra de confidencialidade da informação ou para o recebimento das candidaturas. **Todas as candidaturas submetidas por email devem ser reencaminhadas, devidamente assinadas, por via terrestre/correio especial.**

Nota: Caso, no decurso de quatro (4) semanas após a expedição, não receba confirmação da recepção da sua candidatura por parte do SADCAS, deverá contactar o escritório do SADCAS.

Data de Candidatura					
Organização					
Nome				Título	
Posição					
Endereço Postal					
Endereço Físico					
Telf Nº:		Tel Directo Nº:		Fax Nº:	
Telemóvel Nº:		Endereço Email:			
Campo de Operação					

PARTE B: TIPO DE OPERAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO			
<i>Por favor marque onde apropriado</i>			
Organismo de Certificação de Produtos		Laboratório de Verificação	
Organismo de Certificação de Pessoal		Organismo de Inspeção	
Organismo de Certificação HACCP		Laboratório Clínico	
Organismo de Certificação QMS		Laboratório de Ensaios	
Organismo de Certificação EMS		Laboratório Veterinário	
Organismo de Certificação FSMS		Laboratório Farmacêutico	
Organismo de Certificação IFMS		Laboratório Forense (Medicina Legal)	
Provedor de esquemas de Ensaios de Aptidão		Serviços de Transfusão de Sangue	
Laboratório de calibração			
Outro (Por favor especifique)			
Especialidade do Indivíduo			
PARTE C: TIPO DE APROVAÇÃO PROCURADA			
<i>NB: O(s) Campo(s) devem ser definidos acima. Por favor indique a(s) escolha(s) claramente.</i>			
Representante Nomeado		Signatário Técnico	Signatário Técnico Contratado
Outro (especifique)			
PARTE D: EDUCAÇÃO E QUALIFICAÇÕES, EXPERIÊNCIA DE AVALIAÇÃO E EXPERIÊNCIA DE TRABALHO			
<i>Por favor anexe uma cópia assinada e datada do CV actual do candidato e cópias autenticadas das qualificações relevantes.</i>			
Confirmo que a informação contida no CV em anexo é correcta.			
Assinada pelo candidato			
NOTA 1: O superior imediato do candidato, tecnicamente competente neste campo, deve assinar abaixo e colocar as suas iniciais nos itens, do CV anexo, em relação aos quais ele/ela tenha conhecimento pessoal.			
Confirmo que a informação contida no CV em anexo é precisa.			
Nome		Assinatura	
Posição			

PARTE E: PARA SER COMPLETADA APENAS PELO REPRESENTANTE NOMEADO/PESSOA DE CONTACTO

Confirmando que li e compreendi os termos e condições dos seguintes documentos de requisitos do SADCAS e me comprometo a implementar os requisitos e responsabilidades definidos nestes documentos e nas alterações posteriores:

Documentos de Requisitos do SADCAS	Inicial
SADCAS TR 01 – Parte 1: Condições para o uso das Marcas de Acreditação do SADCAS	
SADCAS TR 01 – Parte 2: Uso de Marcas Combinadas	
SADCAS TR 02 – Requisitos de Acreditação	
SADCAS TR 03 – Representante e Signatários Nomeados: Responsabilidades, Qualificação e Aprovação	
SADCAS TR 04 – Ensaio de Aptidão e outros Programas de Comparação Requisitos para laboratórios de calibração	
SADCAS TR 05 – Critério para a Acreditação de Organismos de Inspeção, que realizem inspeções de acordo com a regulamentação de recipientes sobre pressão/caldeiras no Zimbabwe	
SADCAS TR 06 – Suspensão e Reintegração de Organizações Acreditadas	
SADCAS TR 07 – Política do SADCAS para a Transição ISO/CEI 17020:2012	
Qualquer outro documento do SADCAS relevante para o tipo de instalação representada.	

Nome do candidato

Assinatura

Data

PARTE F: COMENTÁRIOS ADICIONAIS

PARTE G: APENAS PARA USO OFICIAL			
Apoio à aprovação pelo Avaliador Coordenador/Técnico/ Director Técnico			
Nome do Avaliador / TM			
Assinatura		Data	
Decisão da Comissão de Aprovação da Acreditação (AAC)			
Aceitação sem condições	<input type="checkbox"/>	Aceitação Condicional	<input type="checkbox"/>
		Rejeição	<input type="checkbox"/>
Ratificado pelo AAC			
Assinatura do membro da AAC		Data	

Exemplo de um CV curto

CURRICULUM VITAE

Nome : Primeiros Nomes e Apelido
Data : Ano Mês Dia (*Data em que o CV foi preparado*)

Detalhes de Contacto

Endereço: Contrato Nº : Número de casa (H)
: Número de trabalho (W)
: Telefone celular (Cell)
Endereço de Email:

Detalhes do Empregador

Empregador :
Posição : Gestor de Laboratório/ Metrologista/ Gestor da Qualidade/Analista Químico etc.

Educação

Indique a Educação Secundária e Superior recebidas, onde foi recebida e respectivas datas:

-
-

Participação em Cursos de Curta Duração

Indique os cursos de curta duração em que participou, onde se realizaram e datas:

-
-

Situação profissional

Indique a filiação e registo em Institutos Profissionais/Associações

-
-
-

Experiência Profissional

- *Indique todas as actividades principais de que é responsável, ou tarefas importantes para as suas áreas de especialização.*
- *Inclua informação suficiente de tal modo que sejam identificadas as competências específicas.*

Formação em Sistemas de Gestão

- *Indique informação relevante sobre formação recebida, liste cursos de curta duração sob o título relevante.*
- *A informação deverá incluir experiência prática ganha na análise e/ou desenvolvimento de sistemas de gestão.*

Documentos e Publicações (Opcional)

- *Indique documentos apresentados em conferências, “workshop”. Indique a conferência, data, e título do documento, co-autores, etc.*
- *Indique artigos, documentos publicados. Indique a publicação, data, vol. e título, co-autores, etc.*

Prêmios(Opcional)

- *Indique prêmios e sucessos significativos da carreira, reconhecimentos e prêmios recebidos.*

Participação em Conferências (Opcional)

- *Indique conferências, ou “workshop”, local e data.*

Referências (Opcional)

- *Indique os títulos, nomes, e detalhes de contacto de quaisquer referências que queira incluir.*