



PEDIDO DE RECONHECIMENTO PROFISSIONAL

(SOLICITUD RECONOCIMIENTO PROFESIONAL)

Protocolo/Convenio Ordem dos Engenheiros – Sociedad Colombiana de Ingenieros de 2012)

IDENTIFICAÇÃO (Datos Personales)

NOME (Nombre)	Foto
FILIAÇÃO PAI (Padre).....	
FILIAÇÃO MÃE (Madre)	
NASCIDO EM (Fecha de Nacimiento)	
NACIONALIDADE (Nacionalidad)	
<input type="checkbox"/> DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE (Documento Nacional de Identidad)	
<input type="checkbox"/> PASSAPORTE nº (Pasaporte nº)..... DATA DE VALIDADE (Fecha de Validad)	
N.º IDENTIFICAÇÃO FISCAL (XXXX)	
RESIDÊNCIA (Domicilio)	
CIDADE (Ciudad) CÓDIGO POSTAL (Codigo Postal)	
PAÍS (País)..... FAX..... TEL..... TLM (Móvil)	
E-MAIL	
EMPREGO ACTUAL (Empleo Actual) FUNÇÃO (Función)	
MORADA (Dirección).....	
CIDADE (Ciudad) CÓDIGO POSTAL (Codigo Postal)	
PAÍS (País)..... FAX..... TEL.....	

TÍTULOS DE FORMAÇÃO (Formación Académica)

CURSO (Titulación)
ESCOLA (Escuela)
<input type="text"/> Nº DE ANOS CURRICULARES (Años de Estudio) <input type="text"/> ECTS
FORMAÇÃO COMPLEMENTAR (Educación Complementaria)
.....
.....

REGULAÇÃO DA ACTIVIDADE (Regulación de la actividad en el país miembro de origen)

DATA ADMISSÃO (Fecha de Admisión) Cédula Profissional N.º

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS (Para ser llenado por Servicio)

RECEBIDO: Data.....	Rubrica (Título).....
------------------------	-----------------------

- DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA:**
- Curriculum Vitae
 - Fotocópia do Bilhete de Identidade / Cartão de Cidadão / Passaporte
 - Fotocópia da Certidão de Curso Completa (Fotocopia del Título Académico)
 - Fotocópia dos Certificados de Formação Complementar (Fotocopia del Título del Formación)
 - 2 Fotografias a cores se necessário (Fotografía en color)

RUBRICA ENGENHEIRO

⁽¹⁾ Parte dos dados administrativos podem ser processados informaticamente de acordo com as bases de dados das partes.



PEDIDO DE RECONHECIMENTO PROFISSIONAL

(SOLICITUD RECONOCIMIENTO PROFESIONAL)

Protocolo/Convenio Ordem dos Engenheiros – Sociedad Colombiana de Ingenieros de 2012)

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS do SCI

NOME

NÍVEL DE QUALIFICAÇÃO.....

FAVORÁVEL PARA SEGUIR PARA OE

DATA.....Rubrica FUNÇÃO.....

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS da OE

Parecer favorável do CAQ em ___/___/___

Membro efetivo “condicionado” O Presidente do CAQ

___/___/___

Admitido em O Bastonário

___/___/___

N.º Nacional/Regional:

Data de conclusão da formação específica

DATA.....Rubrica..... Função.....

Admitido como Membro Efetivo

O Vogal do Conselho Diretivo

O Presidente do Conselho Diretivo

___/___/___

O Bastonário

Admitido em: ___/___/___