|  |
| --- |
| **ANAC - Agência Nacional de Aviação Civil - Brasil** **Solicitação de Serviço - SDEA****Exame de Proficiência Linguística****Dados do Piloto:**Nome:                                                                                                    Código ANAC:                                                 CPF:                                                                                                       Data de Nascimento:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_                           Empresa: **Informações para contato:**Endereço: Bairro:CEP: Cidade / UF: Telefone: E-mail:**Informações sobre o agendamento:**Local de realização: Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Documentos Apresentados:**- Licença de PilotoPP ( ) / Avião ( ) Helicóptero ( ) Dirigível ( ) Aeronave de Decolagem Vertical ( )PC ( ) / Avião ( ) Helicóptero ( )PLA ( ) / Avião ( ) Helicóptero ( )* Estou ciente de que será coletada minha imagem durante a realização da prova e, que esta será enviada à ANAC juntamente com a cópia do meu documento de identificação apresentado. O referido procedimento servirá para fins de checagem da minha identidade.
* Estou ciente de que minha entrevista será gravada e filmadapelos examinadores responsáveis pelo exame e autorizo a sua utilização pela ANAC, para fins de pesquisa, composição de material instrucional e validação do teste em questão, ficando minha identidade preservada.
* Estou ciente de que é proibida a minha entrada na sala de prova portando equipamentos eletrônicos. Desta forma, gravar a entrevista ou levar celulares, relógios e quaisquer outros aparelhos eletrônicos, de gravação ou não, para a sala de exame resultará na anulação da prova, sem ressarcimento de valores, sendo a ANAC notificada e ensejando as devidas ações administrativas e/ou judiciais.
* Declaro ter lido as instruções sobre o *Santos Dumont English Assessment* constantes no portal da ANAC.
* Declaro já ter recebido o resultado da minha última avaliação **e não ter realizado o *Santos Dumont English Assessment* nos últimos 60 dias em qualquer localidade.** Estou ciente de que a ANAC não irá processar o resultado desta avaliação caso este prazo não seja cumprido. (Não aplicável para os candidatos ao SDEA nível 6.)
* Estou ciente de que é de minha responsabilidade a atualização de meus dados cadastrais junto à ANAC através do sistema SACI, e de que a assinatura do sistema deve estar em conformidade com a do documento apresentado no dia da prova, e com a assinatura abaixo. Declaro ainda estar ciente de que o endereço da minha residência e do e-mail devem estar atualizados.
* Fico ciente através desse documento que a falsidade dessa declaração e das demais informações prestadas à ANAC configura crime previsto no Código Penal Brasileiro, passível de apuração na forma da Lei.

ASSINATURA DO SOLICITANTE (Assinar em conformidade com o documento de identificação apresentado e com a assinatura do SACI)LOCAL\_\_\_/\_\_\_ / \_\_\_\_\_ DATA**Para preenchimento da entidade credenciada:** (Formulário atualizado em 17/01/2024) Entrevistador(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Avaliador(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Houve terceira escuta? Sim ( ) Não ( ) Caso afirmativo, avaliador(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) ELE ( ) SME |