|  |
| --- |
| **[ANAC - Agência Nacional de Aviação Civil - Brasil](http://www.anac.gov.br/Default.aspx)**  **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 |