Essa FICHA DE INSCRIÇÃO deverá ser preenchida e enviada à coordenação do Programa devidamente assinada.

A confirmação da adesão ao programa será feita por e-mail enviado ao signatário do termo. O pagamento deve ser feito por boleto bancário ou depósito em conta. O boleto será enviado ao participante após o recebimento da FICHA DE INSCRIÇÃO. O comprovante de pagamento deve ser enviado para o e-mail pep@rmmg.org.br e/ou mclara@rmmg.org.br. Caso o laboratório não tenha efetuado o pagamento até a data limite de 30 de Janeiro de 2021, a inscrição será cancelada.

|  |
| --- |
| Ficha de inscrição |
| Programa:**Programa de Ensaio de Proficiência em Óleos e graxas 0G.02-2020** |
| Nome da Organização:      |
| CNPJ      | Inscrição Municipal      | Inscrição Estadual      |
| Nome do Laboratório:      |
| Endereço (rua, número e complemento)      |
| Bairro      | Município      | CEP      | UF     |
| Pessoa de Contato      | Cargo      |
| (DDD) Telefone Fixo      | e-mail      |
| Assinale sua opção de pagamento: |
| **[ ]** Depósito em conta  | **[ ]** Boleto Bancário  |
| Afiliado a RMMG | **[ ]** SIM [ ]  NÃO |
| Afiliado a outra Rede Metrológica (se sim, enviar um documento que comprove a afiliação juntamente com a ficha de inscrição) | **[ ]** SIM [ ]  NÃO |
| Deseja receber certificados de proficiência? **(Enviados em papel, apresentam custo adicional)** | **[ ]** SIM [ ]  NÃO |
| Quantidade de certificados de proficiência  |       |
| Parâmetros que irá participar:**[ ]** Óleos e Graxas**[ ]** Óleos Vegetais e Gordura animal**[ ]** Óleos Minerais – Hidrocarbonetos |
|  |
| Como ficou sabendo deste PEP:[ ]  E-mail[ ]  Redes sociais[ ]  Indicação[ ]  Outros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Confidencialidade e responsabilidade**

 O laboratório se compromete a:

* Não tornar públicos os seus resultados, os resultados de outros laboratórios e as análises comparativas realizadas pelo provedor até a finalização da rodada.
* Responsabilizar-se pela integridade do item de ensaio durante o tempo destinado a sua participação.

Ao assinar esta ficha concordo com todos os termos do protocolo da rodada, Nº 353/2020.

     **,**   de       de 20

Ass:

Nome:

Cargo: