|  |
| --- |
| **DADOS PESSOAIS** |
| **Nome**  |  |
| **Formação Acadêmica** |  |
| **Normas de atuação** |  |
| **IAF** |  |

|  |
| --- |
| **TREINAMENTOS** |
|  |

|  |
| --- |
| **EXPERIÊNCIA OBSERVADA (RESUMO PROFISSONAL)** |
|  |

|  |
| --- |
| **QUANTIDADE DE HD REALIZANDO AUDITORIAS** |
| **EMPRESA** | **IAF** | **QT H/D** | **NORMA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **RESERVADO PARA USO DA DSG** |
| **DOCUMENTOS VERIFICADOS** |
| [ ]  CLT [ ]  CV [ ]  ENTREVISTA [ ]  CERTIFICADOS |
| **CANDIDATO ESTA APTO A EXERCER A FUNÇÃO?** |
| [ ]  SIM [ ]  NÃO |
| **QUAL FUNÇÃO?** |
| [ ]  AUDITOR LÍDER [ ]  ESPECIALISTA [ ]  AUDITOR LÍDER E ESPECIALISTA [ ]  AUDITOR MEMBRO |
| **RESPONSAVÉL PELA AVALIAÇÃO** |
| **RESPONSÁVEL** |  | **DATA** |  |

Encaminhar para administrativo@dsgcert.com.br

Deve acompanhar curriculum, diploma de graduação acadêmica, certificados de treinamentos que auxiliam na comprovação de sua a experiência, se auditor, certificado de auditor líder.