|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Não preencher os campos sombreados  Caso falte espaço para inserir os dados, destacar informações anexas Rev. A – 11/07/14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Logotipo da empresa  (*OPCIONAL*) | | **FOP-CT 102**  **CADASTRO DE PESSOAL TÉCNICO E ADMINISTRATIVO REQUERIDO DE CTAC** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| À (SPO – Setor pertinente): | | | | | | | | | | | | | | | Número: | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Data: | | | | | | Página: | |
|  | | | | | |  | |
| **DADOS DA ORGANIZAÇÃO REQUERENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome da organização requerente: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CNPJ: | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| Processo ANAC: (informe quando aplicável): | | | | | | Número do FOP-CT de referência (101 e/ou 119): | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | FOP-CT 101: | | | | |  | | | | | FOP-CT 119: | | | | | |  | | |
| **PESSOAL DE ADMINISTRAÇÃO REQUERIDO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **GESTOR RESPONSÁVEL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome completo: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo da licença/formação: | | | No da licença: | | | | | | | Código ANAC: | | | | | | | | | | CPF: | | | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | |
| Endereço (logradouro): | | | | | | | | Bairro: | | | | | | | Cidade: | | | | | UF: | | | | CEP: |
|  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | |  |
| *E-mail*: | | | | | | | Telefone: | | | | | | Celular: | | | | | | | FAX: | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |
| Cargos acumulados na empresa: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CURRÍCULO EM ANEXO. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **COORDENADOR DE TREINAMENTO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome completo: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo da licença/formação: | | | No da licença: | | | | | | | Código ANAC: | | | | | | | | | | CPF: | | | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | |
| Endereço (logradouro): | | | | | | | | Bairro: | | | | | | | Cidade: | | | | | UF: | | | | CEP: |
|  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | |  |
| *E-mail*: | | | | | | | Telefone: | | | | | | Celular: | | | | | | | FAX: | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |
| Cargos acumulados na empresa: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CURRÍCULO EM ANEXO. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **COORDENADOR DE TREINAMENTO DE SOLO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cargo na empresa: | | | | | | | | | Nome completo: | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo da licença/formação: | | | No da licença: | | | | | | | Código ANAC: | | | | | | | | | | CPF: | | | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | |
| Endereço (logradouro): | | | | | | | | Bairro: | | | | | | | Cidade: | | | | | UF: | | | | CEP: |
|  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | |  |
| *E-mail*: | | | | | | | Telefone: | | | | | | Celular: | | | | | | | FAX: | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |
| Cargos acumulados na empresa: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CURRÍCULO EM ANEXO. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **COORDENADOR DE TREINAMENTO DE VOO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cargo na empresa: | | | | | | | | | Nome completo: | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo da licença/formação: | | | No da licença: | | | | | | | Código ANAC: | | | | | | | | | | CPF: | | | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | |
| Endereço (logradouro): | | | | | | | | Bairro: | | | | | | | Cidade: | | | | | UF: | | | | CEP: |
|  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | |  |
| *E-mail*: | | | | | | | Telefone: | | | | | | Celular: | | | | | | | FAX: | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |
| Cargos acumulados na empresa: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CURRÍCULO EM ANEXO. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **COORDENADOR DE MANUTENÇÃO (** NÃO APLICÁVEL**)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cargo na empresa: | | | | | | | | | Nome completo: | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo da licença/formação: | | | No da licença: | | | | | | | Código ANAC: | | | | | | | | | | CPF: | | | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | |
| Endereço (logradouro): | | | | | | | | Bairro: | | | | | | | Cidade: | | | | | UF: | | | | CEP: |
|  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | |  |
| *E-mail*: | | | | | | | Telefone: | | | | | | Celular: | | | | | | | FAX: | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |
| Cargos acumulados na empresa: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CURRÍCULO EM ANEXO. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **INSTRUTORES DE SOLO E DE VOO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Quantidade de Instrutores de Solo: | | | | | | | | | Quantidade de Instrutores de Voo: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Quantidade: |  | | | Eqto.: |  | | | | Quantidade: | | | | |  | | | | Eqto.: | | |  | | | |
| Quantidade: |  | | | Eqto.: |  | | | | Quantidade: | | | | |  | | | | Eqto.: | | |  | | | |
| Quantidade: |  | | | Eqto.: |  | | | | Quantidade: | | | | |  | | | | Eqto.: | | |  | | | |
| Quantidade: |  | | | Eqto.: |  | | | | Quantidade: | | | | |  | | | | Eqto.: | | |  | | | |
|  | VIDE RELAÇÃO ANEXA | | | | | | | |  | | | | | VIDE RELAÇÃO ANEXA | | | | | | | | | | |
| TODOS OS INSTRUTORES CUMPREM OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO E QUALIFICAÇÃO NO(S) TIPO(S) DE AERONAVE(S) NA(S) QUAL (IS) CONDUZIRÃO O(S) TREINAMENTO(S). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CURRÍCULOS DE TODOS OS INSTRUTORES EM ANEXO. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **GERENTE DA QUALIDADE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cargo na empresa: | | | | | | | | | Nome completo: | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo da licença/formação: | | | No da licença: | | | | | | | Código ANAC: | | | | | | | | | | CPF: | | | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | |
| Endereço (logradouro): | | | | | | | | Bairro: | | | | | | | Cidade: | | | | | UF: | | | | CEP: |
|  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | |  |
| *E-mail*: | | | | | | | Telefone: | | | | | | Celular: | | | | | | | FAX: | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |
| CURRÍCULO EM ANEXO. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| POSSUI CURSO(S) ATUALIZADO(S) NA ÁREA DE AUDITORIA DA QUALIDADE, CONFORME CURRÍCULO. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| POSSUI APROVAÇÃO EM CURSO DE SGSO MINISTRADO PELA ANAC OU ENTIDADE POR ELA CREDENCIADA. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **GERENTE DE SEGURANÇA OPERACIONAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cargo na empresa: | | | | | | | | | Nome completo: | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo da licença/formação: | | | No da licença: | | | | | | | Código ANAC: | | | | | | | | | | CPF: | | | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | |
| Endereço (logradouro): | | | | | | | | Bairro: | | | | | | | Cidade: | | | | | UF: | | | | CEP: |
|  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | |  |
| *E-mail*: | | | | | | | Telefone: | | | | | | Celular: | | | | | | | FAX: | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |
| Cargos acumulados na empresa: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CURRÍCULO EM ANEXO. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **RESPONSÁVEL DA ORGANIZAÇÃO REQUERENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome / cargo do responsável pelas informações: | | | | | | | | | | | | Assinatura: | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |