

	FICHA DE DESIGNAÇÃO DE COLABORADOR <i>Employee Assignment Sheet</i>		Área Area TRN	Especificação Number F-TRN-04
	Referência (Reference): PR-PRD 13			

Ficha de Designação Nº
Assignment Sheet Number

547

Revisão:
Revision

0

Data de Emissão:
Issuing Date

01-01-16

I - Identificação do Colaborador (Employee's Identification)

Nome:
Name

AFONSO VARGAS PEREIRA

Matrícula
Registration

547

Código ANAC
ANAC Code

10116-1

Licença
License

MMA-16663

Função
Function

Aviônico

Carimbo:
Stamp

N/P

Número:
Number

Revisão:
Revision

Emissão:
Issuing Date



II - Declaração de Designação (Assignment Statement)

O profissional acima identificado está designado para as atividades abaixo dentro das limitações especificadas enquanto permanecerem válidas as habilitações e treinamentos requeridos.

The above-identified professional is assigned to the activities below within the specified limitations as long as the required qualifications and training remain valid.

III - Detalhamento da Designação (Assignment Detail)

Cod.	Descrição	DS	CEL	GMP	AVI	Produto/Especificação	Limitações/Observações
Code	Description					Product/Specification	Limitations/Remarks

IV - Responsável pela Designação (Responsible by the Assignment)

TM01 a TM04, TI01 a TI03, IM01, IM02	TM04, TM05, TI04 e TI05	TM04, TM05, TI04 e TI05	IN01 a IN03, AU01 a AU03	HU01
	Exceto Rádios e Instrumentos	Rádios e Instrumentos		
RT de Célula, Motor e Hélice TR: Airframe/ Engines/ Propeller	RT de Acessórios e Serv.Especializados TR: Comp except Radio and Instr	RT de Rádio e Instrumentos TR: Radio and Instruments	Gerente de Qualidade da Manutenção Quality Maintenance Manager	Gerente de Suporte de Frota Fleet Support Manager

V - Reconhecimento do Designado (Recognizing of the Assigned)

Declaro que estou ciente das minhas responsabilidades em relação a designação aqui descrita e que não devo praticar os atos aqui autorizados se as habilitações, treinamentos e qualificações requeridas estiverem vencidas.

I declare that I am aware of my responsibilities regarding the designation described herein and that I should not practice the acts here authorized if the license, training and qualifications required are past due.

Em (dated) ____/____/____

Carimbo e Rubrica (Stamp and Initials)