

# PEDIDO DE EXAME

Preencha o máximo de campos possível e envie este formulário para:  
rui.cardoso@pstqb.pt

## 1. INFORMAÇÕES PESSOAIS

Nome completo\*

Nome a constar no certificado\*

Morada\*

Código Postal\*

Cidade / País\*

Data de nascimento (DD/MM/AAAA)\*

Contacto telefónico\*

Endereço de e-mail\*

## 2. EXAME

Exame\*

Data (DD/MM/AAAA)\*

Hora\*

Repetente?\*

## 3. FORMAÇÃO

Nome do(a) Formador(a)

Nome da Entidade Formadora

Sem Formação / Estudo Autónomo

Para a realização do **Exame ISTQB® CT Foundation Level** é recomendado que o(a) Candidato(a) tenha, no mínimo, seis meses de experiência na área de testes de *software*.

Declaro que tomei conhecimento da informação acima comunicada.

## 4. FATURAÇÃO

Nome completo\*\*\*

Morada\*\*\*

Código Postal\*\*\*

N.I.F. ou N.I.P.C.\*

Nr.º P.O.\*

## 5. DADOS PARA PAGAMENTO

**NIB** 0035 0001 00033933330 69

**IBAN** PT50 0035 0001 00033933330 69

**BIC SWIFT** CGDIPTPL

\* Campos de preenchimento obrigatório.

\*\* Caso pretenda realizar o Exame de nível superior Exame ISTQB® CT Foundation Level, terá de enviar cópia do seu certificado referente ao nível ISTQB® CT Foundation Level, sob pena da sua inscrição não ser considerada.

\*\*\* Não preencher se a informação for igual à já preenchida.

Os dados pessoais, aqui recolhidos, permitem à **PSTQB - Associação Portuguesa de Software**, iniciar o processo de **pedido de inscrição para realização de Exame de Certificação ISTQB®**.

No tocante à recolha, processamento e tratamento de dados:

1. A **PSTQB - Associação Portuguesa de Testes de Software**, rege-se pelo disposto no EU 2016/679, do Parlamento Europeu e do Conselho, de 27 de abril de 2016 (Regulamento Geral de Proteção de Dados (R.G.D.P.)) e, também, pela legislação e regulamentação aplicáveis em Portugal.

2. A **PSTQB - Associação Portuguesa de Testes de Software**, é a entidade responsável pelo tratamento dos dados pessoais constantes no presente formulário.

3. **AUTORIZO**, no âmbito do processo de Certificação requerido através do presente Formulário de Inscrição, a partilha dos dados pessoais com as seguintes Entidades parceiras:

3.1. Plataforma **LPLUS GmbH**: Nome completo, morada completa, código postal, cidade, país, data de nascimento, contacto telefónico, endereço de e-mail, nível de Exame a realizar, data e horário para a realização do Exame de Certificação;

Para mais informações relativas ao tratamento dos seus dados pessoais, consulte a política de privacidade da Entidade: <https://lplus.de/data-protection-statement>

3.2. Plataforma **ProctorExam**: nome completo, endereço de e-mail, nível de Exame a realizar, data e horário para a realização do Exame de Certificação;

Para mais informações relativas ao tratamento dos seus dados pessoais, consulte a política de privacidade da Entidade: <https://proctorexam.com/privacy-and-data-security/>

3.3. Plataforma **Successful Candidate Register (S.C.R.) do ISTQB®**: Nome completo, nível de Exame realizado, data da realização do Exame de Certificação e número de controlo do Certificado.

Para mais informações relativas ao tratamento dos seus dados pessoais, consulte a política de privacidade da Entidade: <https://www.istqb.org/privacy-notice-a-terms-of-use.html>

4. Ressalve-se que as finalidades aqui elencadas não serão as únicas, podendo outras derivar destas na medida do possível. Se existir uma nova finalidade independente das anteriores a **PSTQB - Associação Portuguesa de Testes de Software** informará, caso a caso, o titular no momento da recolha dos dados pessoais.

5. No âmbito da obrigação legal a que a **PSTQB - Associação Portuguesa de Testes de Software** está sujeita, os seus dados pessoais poderão ser partilhados com Entidades Policiais, Judiciais, Fiscais e/ou Reguladoras.

Declaro, que **TOMEI CONHECIMENTO** e **ACEITO** a informação acima detalhada.

Declaro, para todos os fins legais inerentes à proteção de dados pessoais, que **TOMEI CONHECIMENTO** da informação acima detalhada, bem como da política de privacidade da **PSTQB - Associação Portuguesa de Testes de Software**.

**AUTORIZO** a **PSTQB - Associação Portuguesa de Testes de Software** a utilizar o endereço de e-mail mencionado na folha de rosto do presente formulário, para efeitos de marketing, nomeadamente: envio da newsletter, divulgações relativas à Conferência Testing Portugal, eventos PSTQB Sessions, entre outros cuja organização seja da inteira responsabilidade da **PSTQB - Associação Portuguesa de Testes de Software**.

# POLÍTICA PARA REQUISIÇÃO DE EXAMES, CANCELAMENTO E NÃO COMPARÊNCIA

## Exames Presenciais

1. A Entidade Requisitante ou o(a) Candidato(a) envia o formulário de Pedido de Exame PSTQB, até ao máximo de 15 dias antes da data pretendida para a realização do exame. Requisições enviadas após este limite, poderão não ser aceites;
2. O(s) Formulário(s) de Pedido do(s) Exame(s) deverá(ão) ser remetido(s) para rui.cardoso@pstqb.pt ;
3. O número mínimo de Candidatos por Exame é de 5 Candidatos, sendo que a número máximo será ditado pelas condições da sala e vigilante;
4. A Entidade Requisitante ou o(a) Candidato(a) terá, obrigatoriamente, de efetuar o pagamento do(s) Exame(s) até 5 dias antes da data do Exame. Caso contrário, a PSTQB poderá recusar a realizar o Exame e/ou a divulgar o resultado do exame até que o pagamento seja efetuado e confirmado;
5. Cancelamentos são possíveis de ser efetuados até ao máximo de 10 dias antes da data de Exame;
6. No caso de cancelamento após pagamento, o Candidato poderá efetuar o Exame numa nova data a designar de acordo com a disponibilidade da PSTQB;
7. Repetições de Exame são pagas pelo valor igual ao do Exame. Em caso de falta, não é considerada repetição, mas novo agendamento;
8. Sempre que o Candidato não possa comparecer ao Exame, deverá avisar até ao máximo de 5 dias úteis antes da data do exame;  
Quando assim seja, tem o dever de justificar a sua falta e o direito de realizar o Exame em nova data a designar pela PSTQB;
9. Caso o(a) Candidato(a) não avise dentro deste período e falte na data do Exame, será considerada falta de comparência, tendo 5 dias para apresentar a respetiva justificação válida. Caso não se verifique qualquer justificação, terá de efetuar nova inscrição e novo pagamento.

## Exames Remotos/Online

1. A Entidade Requisitante ou o(a) Candidato(a) envia o formulário de Pedido de Exame PSTQB, até ao máximo de 5 dias úteis antes da data pretendida para a realização do exame. Requisições enviadas após este limite, poderão não ser aceites;
2. O(s) Formulário(s) de Pedido do(s) Exame(s) deverá(ão) ser remetido(s) para rui.cardoso@pstqb.pt ;
3. Após receção e análise do(s) Formulário(s) a PSTQB informará a sua disponibilidade para realizar o(s) Exame(s) na data(s) e hora(s) indicada(s);
4. A Entidade Requisitante ou o(a) Candidato(a) terá, obrigatoriamente, de efetuar o pagamento do(s) Exame(s) aquando da receção da confirmação por parte da PSTQB. Caso contrário, a PSTQB poderá recusar a realizar o Exame e/ou a divulgar o resultado do exame até que o pagamento seja efetuado e confirmado;
5. Cancelamentos são possíveis de ser efetuados até ao máximo de 3 dias úteis antes da data de Exame;
6. No caso de cancelamento após pagamento, o Candidato poderá efetuar o Exame numa nova data a designar de acordo com a disponibilidade da PSTQB;
7. Repetições de Exame são pagas pelo valor igual ao do Exame. Em caso de falta, não é considerada repetição, mas novo agendamento;
8. Sempre que o Candidato não possa comparecer ao Exame, deverá avisar até ao máximo de 3 dias úteis antes da data do exame;  
Quando assim seja, tem o dever de justificar a sua falta e o direito de realizar o Exame em nova data a designar pela PSTQB;
9. Caso o(a) Candidato(a) não avise dentro deste período e falte na data do Exame, será considerada falta de comparência, tendo 5 dias úteis para apresentar a respetiva justificação válida. Caso não se verifique qualquer justificação, terá de efetuar nova inscrição e novo pagamento.

Assinatura

Declaro que tomei conhecimento da Política de Requisição de Exames, Cancelamento e Não Comparência.

