



Solicitação de Credencial Permanente

## TRANSIÇÃO DE SISTEMA DE CREDECIAIMENTO

**FLUIG → PIPEFY**

Temos como objetivo aprimorar o atendimento, aumentar a agilidade dos fluxos e proporcionar maior autonomia e eficiência nos processos de credenciamento, contando com Inteligência Artificial e Automação Robótica de Processos (RPA).

Este material orienta como realizar corretamente a solicitação de **Credencial Permanente** por meio do sistema da Aeroportos Brasil Viracopos.

### PASSO A PASSO - 13 ETAPAS

- 1 ACESSO AO SISTEMA**
- 2 INSTRUÇÕES INICIAIS**
- 3 INÍCIO DA SOLICITAÇÃO**
- 4 MOTIVO DA SOLICITAÇÃO**
- 5 DADOS DA EMPRESA**
- 6 DADOS DO CREDENCIADO**
- 7 ENDEREÇO**
- 8 DADOS DE ACESSO**
- 9 DUPLO CREDENCIAMENTO**
- 10 PERGUNTAS ADICIONAIS**
- 11 APTIDÃO - VACINAÇÃO FEBRE AMARELA**
- 12 ENVIO DE DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS**
- 13 DOCUMENTOS GERADOS AUTOMATICAMENTE**





# SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAL PERMANENTE

Siga cada etapa com atenção para evitar reprovações no processo



**1**

## ACESSO AO SISTEMA

Acesse o Site de Viracopos, através do link:  
[https://www.viracopos.com/pt\\_br/institucional/credenciamento.htm](https://www.viracopos.com/pt_br/institucional/credenciamento.htm)

Navegue até a aba > **Institucional > Credenciamento Online**

Clique na aba > **Credencial Permanente**

\*informações sobre as solicitações de Credenciamento, Regras de Conduta e Tabela de Tarifas.

**2**

## LEIA AS INSTRUÇÕES INICIAIS (CHECK-LIST)

Antes de prosseguir, leia atentamente o **CHECK-LIST** para solicitação da credencial permanente.

Aperte o botão **ENVIAR DOCUMENTOS** para iniciar a solicitação.

**3**

## INICIANDO A SOLICITAÇÃO

Antes de iniciar o preenchimento, leia atentamente as as "[Regras de Conduta e Procedimentos de Credenciamento](#)", em seguida **marque a caixa de confirmação** informando que está de acordo.

Selecione qual o **"Tipo de Solicitação"**

Em caso de dúvida, abra o ícone de ajuda que contém todas os tipos de empresas.

**4**

## MOTIVO DO CREDENCIAMENTO

Selecionar o motivo pela qual trata-se aquela solicitação.

Para solicitações que se enquadram nos casos abaixo, selecionar o motivo **"ALTERAÇÃO DE FUNÇÃO"**:

- Alteração de função+ alteração de área+ autorização para dirigir;
- Alteração de função+ alteração de área;
- Alteração de função+ autorização para dirigir.

Para solicitações que se enquadram no caso abaixo, selecionar o motivo **"ALTERAÇÃO DE ÁREA"**:

- Alteração de área+ autorização para dirigir.

Exemplos de uso para o motivo **"OUTROS"**:

- Inclusão de acesso ao BHS;
- Alteração de categoria da CNH;
- Atualização de foto, entre outros.





## INFORMAÇÕES DA EMPRESA

5

Preencher os seguintes campos conforme o cadastro da empresa no setor de Credenciamento (Carta Cadastro).

- **CNPJ** (CNPJ para a emissão de credenciais constante na Carta Cadastro da empresa);
- **Razão social;**
- **Nome fantasia;**
- **Nome do solicitante** (pessoa que está efetuando a solicitação da credencial, não precisa ser necessariamente o representante);
- **Contato do solicitante;**
- **Nome do representante** (Representante autorizado através da Carta Cadastro > Representante responsável, 1º Suplente ou 2º Suplente);
- **Função do representante;**
- **E-mail's notificados** (Os e-mails informados, receberão os e-mails de atualização da solicitação.)

### Informações da Empresa

Informações referente à empresa e ao solicitante.

\* CNPJ

\* Razão Social

\* Nome Fantasia

\* Nome do Solicitante

Pessoa que está efetuando a solicitação da credencial, não precisa ser necessariamente o representante.

\* Contato do Solicitante

(99) 99999-9999

This field is required

\* Nome do Representante

\* Função do representante

\* E-mail's Notificados

Os e-mails informados, receberão os e-mails de atualização da solicitação.

### Dados do Credenciado

\* O colaborador é menor de idade?

Sim  Não

Limpar opção selecionada

\* Estrangeiro?

Sim  Não

Limpar opção selecionada

\* Nome do Credenciado

\* CPF

\* Documento de Identificação

Caso o C.I.N seja anexado no documento de identificação, esse campo deverá ser preenchido com o número do C.P.F

\* Orgão Expedidor

\* Estado Emissão

\* Data de nascimento

\* Naturalidade

Cidade de Nascimento

\* UF de Nascimento

Escolha uma opção

\* Nacionalidade

\* Sexo

Escolha uma opção

\* Nome da mãe

Nome do Pai (Se houver)

Caso a informação tenha sido preenchida na certidão da justiça estadual e SISCAER, esse campo deverá ser informado.

\* Residiu no exterior nos últimos 10 anos?

Sim  Não

\* Dirigirá na Área Operacional ?

Sim  Não

6

## DADOS DO CREDENCIADO

Selecione se trata-se de credenciado **menor de idade** e se é **Estrangeiro**.

Caso seja estrangeiro, será necessário preencher **RNE/RNM** ou Passaporte, caso não, será solicitado o **CPF** do credenciado.

Complete os campos **de acordo com o documento de identificação que será encaminhado:**

- **Nome do credenciado;**
- **CPF;**
- **Numero do documento de identificação** (Caso o C.I.N seja anexado no documento de identificação, esse campo deverá ser preenchido com o número do C.P.F);
- **Órgão Expedidor** (ex: SSP, IIRGD);
- **Estado de emissão do documento de identificação;**
- **Data de nascimento;**
- **Naturalidade** (cidade de nascimento);
- **UF de nascimento** (estado de nascimento);
- **Nacionalidade** (preencher o país - ex: Brasil);
- **Sexo;**
- **Nome da mãe** (obrigatório);
- **Nome do pai** (caso tenha sido preenchido no SISCAER e na certidão da justiça estadual, esse campo deverá ser informado).

### ATENÇÃO

Todas as informações devem estar **exatamente iguais** às que constam no documento de identificação enviado!!

Preencher se o credenciado já "Residiu no exterior nos últimos 10 anos?". Se **sim**, será necessário Informar o(s) países e a solicitação após finalizada será encaminhada para a **análise da Policia Federal**.

Selecionar se o credenciado "Dirigirá na Área Operacional ?" Se **sim**, será necessário encaminhar o "Treinamento para Condução de Veículos na área Operacional" e preencher todas as informações da CNH.

**OBSERVAÇÃO:** Caso o credenciado seja **menor de idade**, não terá as perguntas: "Residiu no exterior nos ultimos 10 anos?" e "Dirigirá na Área Operacional ?"





7

## ENDEREÇO

Preencher as informações do endereço do credenciado:

- **Endereço** (rua, avenida, travessa...);
- **Número da residência**;
- **Complemento** (bloco, apartamento...), se houver;
- **Bairro**;
- **Cidade**;
- **Estado**;
- **CEP**.

Selecionar se o comprovante de endereço está em nome do credenciado:

- **SIM:** O comprovante enviado deverá estar dentro das regras informadas (emitido nos últimos 90 dias - conta de água, luz, gás, telefone, contrato de locação ou notificação do Imposto de Renda do último exercício).
- **NÃO:** A Declaração de Endereço será gerada pelo próprio portal (com as informações já preenchidas anteriormente) e encaminhada via e-mail para assinatura via GOV.BR.

### Para menores de idade:

Em casos onde o credenciado é menor de idade, o **comprovante de endereço a ser anexado deverá estar em nome do responsável legal** (emitido nos últimos 90 dias - conta de água, luz, gás, telefone, contrato de locação ou notificação do Imposto de Renda do último exercício).

A **declaração de endereço** será gerada automaticamente e deverá ser assinada pelo responsável legal do menor (para mais informações vá até a etapa 13)

**ATENÇÃO:** Os dados do endereço informados devem estar em conformidade com **toda** a documentação que será anexada.

8

## DADOS DE ACESSO

Preencher o campo “**Função/Cargo**” de acordo com a função constante no documento de Vínculo Empregatício.

Selecionar a **área de acesso 1 e/ou 2** em que o credenciado irá laborar. Em caso de dúvidas quanto à **área de acesso**, selecionar o ícone de ajuda e acessar a [tabela de Códigos de Acesso](#).

Caso a área de acesso selecionada seja no **Lado AR**, será necessário apresentar o [Treinamento de SGSO](#).

Para menores de idade, somente as áreas de acesso permitidas poderão ser selecionadas (R3, R5,R6 ou sem letra).

## Endereço

\* Endereço (Rua/Avenida)

\* Número

Complemento

\* Bairro

\* Cidade

\* Estado

\* CEP

\* O comprovante de endereço está em nome do credenciado?

O comprovante de endereço deve ter sido emitido nos últimos 90 dias - (conta de água, luz, gás ou telefone, contrato de locação ou notificação do Imposto de Renda do último exercício, em nome do Funcionário a ser credenciado).

Sim  Não

\* O comprovante de endereço está no nome do responsável pelo menor?

O comprovante de endereço deve ter sido emitido nos últimos 90 dias - (conta de água, luz, gás ou telefone, contrato de locação ou notificação do Imposto de Renda do último exercício, em nome do responsável pelo funcionário).

Sim  Não

## Dados de Acesso

\* Função/Cargo

\* Área de Acesso 1

Área de Acesso 2



\* Trata-se de duplo credenciamento (o colaborador terá credencial por duas empresas) ?

Caso a resposta seja sim, será necessário anexar o "Termo para solicitação de duplo credenciamento", gerada automaticamente.

- Sim
- Não

Limpar opção selecionada

\* NOME DA EMPRESA - 01 ⓘ

\* Nome da Função constante na credencial - Empresa - 01 ⓘ

\* Código de acesso constante na credencial ⓘ

\* Representante Responsável da Empresa 01 ⓘ

\* Executará sinalização de aeronaves ? ⓘ

- Sim
- Não

\* Realizará recolhimento ponte de embarque ? ⓘ

- Sim
- Não

\* Operará ponte de embarque (acoplagem e recolhimento) ? ⓘ

- Sim
- Não

\* Atuará na área da pista de pouso e decolagem e pistas de táxis ? ⓘ

- Sim
- Não

\* Efetuará comunicação com a Torre de controle ? ⓘ

- Sim
- Não

\* Atuará na Fiscalização e Operações ? ⓘ

- Sim
- Não

\* Exerce atividades de trabalho nas áreas de manuseio de bagagens (necessita de acesso ao BHS)?

- Sim
- Não

\* Terá interface com o gerenciamento do risco da fauna ? ⓘ

- Sim
- Não

#### \* Aptidão

O(A) colaborador(a) foi treinado(a), examinado(a), julgado(a) apto(a) e habilitado(a) a exercer a função supracitada e os cursos necessários, previstos nas normativas da Agência Nacional da Aviação Civil e da Aeroportos Brasil Viracopos, encontram-se arquivados na pasta funcional do(a) colaborador(a), sob responsabilidade da empresa solicitante.

Estou de acordo e desejo seguir

\* Declara que o colaborador a ser credenciado tomou a vacina contra febre amarela?

Caso a resposta seja não, será necessário anexar o atestado médico

- Sim
- Não

## DUPLO CREDENCIAMENTO

Informar se a solicitação refere-se a **Duplo Credenciamento**.

Em casos **afirmativos**, devem ser preenchidos os dados da Empresa 01, na qual o colaborador já possui vínculo ativo. Nessas situações, o Termo de Não Oposição ao Duplo Credenciamento será gerado automaticamente pelo portal e deverá ser assinado pelas partes responsáveis.

9

## PERGUNTAS ADICIONAIS

10

Selecionar corretamente a respostas das perguntas referentes aos acessos do credenciado:

### TREINAMENTOS:

- Marshalling;
- Pontes de embarque – Recolhimento;
- Pontes de embarque – Recolhimento e Acoplagem;
- Acesso e Permanência nas Áreas de Manobras;
- Prevenção de Incursão em Pista e Comunicação com a TWR;
- Básico para Operações no campo;
- Exerce atividades de trabalho nas áreas de manuseio de bagagens (necessita de acesso ao BHS)?
- Treinamento para Gerenciamento de Risco da fauna;

Em caso de dúvidas, selecionar ícone de ajuda ⓘ para verificar qual o treinamento a ser apresentado.

11

## CONFIRMAÇÕES

Para iniciar o envio da documentação, é necessário ler as informações sobre a **aptidão** do colaborador e selecionar a opção "Estou de acordo".

Declarar se o credenciado já foi imunizado contra a Febre Amarela:

- **SIM:** A Declaração de vacinação será gerada pelo próprio portal, com as informações já preenchidas e encaminhada via e-mail para assinatura via [GOV.BR](#).
- **NÃO:** Em casos onde o credenciado não foi imunizado por motivos de saúde, será necessário anexar o atestado médico com o devido esclarecimento





# 12

## ENVIO DE DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

Atentar-se a documentação anexada para que não haja pendencias futuras.

### DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO

O documento de identificação deve conter foto e fé pública.

O arquivo enviado deve, preferencialmente, ser um **documento de identificação digital**, emitido diretamente pelo aplicativo RG Digital ou CNH por aplicativo CDT (Carteira Digital de Trânsito);

Para estrangeiros: Carteira Nacional de Estrangeiro, dentro da validade, expedida pela PF ou passaporte válido; ou em caso de acordo entre Brasil e Estados estrangeiros que estabeleça, além do passaporte, outros documentos de identificação válidos para entrada no Brasil, tais documentos poderão ser utilizados para fins de credenciamento.

**OBSERVAÇÃO:** O documento deve ter os dados necessários para consulta de antecedentes criminais (EX: naturalidade) e estar em arquivo **nítido** e **legível**.

### CPF

Se o número do CPF conter no documento de identificação, não precisará encaminhar.

### CERTIDÃO DA JUSTIÇA FEDERAL

A Certidão deve ter sido **expedida nos últimos 90 dias**.

Para expedir a certidão acesse o link: <https://web.trf3.jus.br/certidao/regional/CertidaoCivelEleitoralCriminal/SolicitarDadosCertidao>

As seguintes opções devem ser selecionadas:

- Tipo de certidão: **Criminal**;
- Tipo de documento: **CPF**;
- Abrangência: **Regional** ou **Seção Judiciária e Juizado Especial Federal de São Paulo**.

Caso o QR CODE da certidão esteja na 2<sup>a</sup> pagina, é necessário encaminhar.

### CADASTRO SISCAER

Deve ter sido **expedido nos últimos 90 dias**; enviar o SISCAER já assinado (preferencialmente via [GOV.BR](#)).

Encaminhar as três páginas com o **mesmo número de protocolo**.

O endereço preenchido no SISCAER deve ser o **mesmo** do comprovante de residência apresentado.

Acesse o link abaixo para emitir o protocolo: <https://servicos.dpf.gov.br/siscaer-publico-web/#/cadastro>

\*Há incompatibilidade com o Internet Explorer, utilizar outros tipos de navegadores.

Atentar-se às orientações sobre o **padrão da foto** no site do SISCAER



Solicitação de certidão

Tipo de certidão

Criminal (engloba ações criminais em geral, inclusive execuções civis, eleitoral ou criminal)

Tipo de documento

CPF

Documento

Informe o documento

Número do CPF/CNPJ

Nome social

Informe o nome social

Nome social - designação pela qual a pessoa travesti ou transexual se identifica e é socialmente reconhecida. (Art. 1º, inciso I, do Decreto nº 8.727/16)

Abrangência

Regional

Abrangência da busca

Não sou um robô 

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO PÚBLICO FEDERAL  
SISTEMA DE REGISTRAÇÃO DE CREDENCIAMENTO - SISCAER

Protocolo de Registro/Expedição Credenciamento

Data de Emissão do Protocolo: 01/05/2023 - 08:11  
Protocolo: 302060119738

REMESSANTE

Nome: NELSON MARCONDES MIRANDA DOS SANTOS  
Sobrenome: MIRANDA  
Praça da Bandeira, 1000  
Data de Nascimento: 10/09/1970  
CPF: 001 101 890-52  
Documento de Identificação: RG

TIPO DE EMPRESA

Type of Enterprise: TEMPORARY  
Justificativa: REQUERENDO A AUTORIZAÇÃO PARA REALIZAR OPERAÇÕES INTERNACIONAIS - BRASIL  
Type of Miniclient: IMPRESA DE SERVIÇOS AUXILIARES INTERNACIONAIS  
Empresa: # M SERVIÇOS INTERNACIONAIS DE TRANSPORTE AÉREO LTDA-ME BRAZ

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

• A declaração constante neste item é de BOA-FEIA.  
• As informações prestadas no cadastro ficarão armazenadas no sistema de prevenção de risco informado.  
• Os dados fornecidos são de responsabilidade exclusiva do remetente.  
• Este cadastro não substitui a exigência do preenchimento do requerimento de credenciamento do respectivo consórcio no qual se encontra o solicitante.  
• Maiores informações disponibilizadas no site [pj.gov.br](http://www.pj.gov.br).





<b>Resumo do Pedido</b>		
<b>Modelo*</b>	<input type="text" value="CERTIDÃO DE DISTRIBUIÇÃO DE AÇÕES CRIMINAIS"/>	
<b>Pessoa*</b>	<input checked="" type="radio"/> Física <input type="radio"/> Jurídica	
<b>Nome Completo*</b>	<input type="text"/>	
<b>CPF*</b>	<input type="text"/>	
<b>RG*</b>	<input type="text"/>	
<b>Gênero*</b>	<input type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Feminino	
<b>Nome da mãe*</b>	<input type="text"/>	
<b>Nome do pai</b>	<input type="text"/>	
<b>Data de nascimento*</b>	<input type="text"/>	
<b>Naturalidade</b>	<input type="text"/>	
<b>E-mail informado para envio das instruções</b>		
<b>E-Mail</b>	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Confirme que as informações acima estão corretamente preenchidas		
<input type="button" value="Enviar"/> <input type="button" value="Limpar"/>		



## CERTIDÃO DA JUSTIÇA ESTADUAL

A Certidão deve ter sido expedida nos últimos 60 dias.

Para expedir a certidão acesse link:  
<https://esaj.tjsp.jus.br/sco/abrirCadastro.do>

Selecionar "ABA" Certidão de **"Distribuição de Ações Criminais"** (para domicílio no Estado de São Paulo)

Para domicílio em demais Estados, solicitar junto ao órgão emissor do respectivo local — a solicitação após finalizada será encaminhada para análise do órgão de segurança responsável

## VÍNCULO EMPREGATÍCIO

Em caso de **CTPS DIGITAL**, por gentileza, seguir os passos abaixo:

1. Abra o aplicativo "Carteira de Trabalho Digital" e faça o login;
  2. Na parte inferior do aplicativo, clique em "Menu", "Carteira de Trabalho" e "Enviar Carteira de Trabalho";
  3. Nos "Dados Pessoais" selecione "Todos os dados pessoais", no "Contrato de Trabalho" marque a empresa que trabalha e em seguida clique no ícone "PDF";
  4. Um arquivo em PDF será gerado.

CTPS Física (Foto, Qualificação, Contrato de Trabalho e alterações, se houver)

## Contrato de Trabalho, Ficha de Registro, entre outros.

 <b>VIRACOPOS</b> Aeroposts Brasil	<b>AEROPORTOS BRASIL VIRACOPOS S.A.</b>
<b>DECLARAÇÃO</b>	
<b>ISABELLA D</b> <span style="float: right;">portaria# de</span>	
Declaramos que _____	
documento do FRC N° _____ participou do treinamento de Conscientização com AVSEC (modalidade EAD), com carga horária de 3 horas, ministrado pela Aeroposts Brasil Viracopos S.A com validade de 2 anos.	
<b>DISCIPLINA</b>	
Conscientização para gerentes da AVSEC	
Entidades que atuam no aeródromo e suas responsabilidades pela segurança	
Regras de credenciamento e de controle de acesso às áreas operacionais do aeródromo	
Regras de acometimento do planejamento da contingência do aeródromo	
<b>CARGA HORÁRIA TOTAL:</b> <span style="float: right;">03 horas</span>	
Campinas, 28 de maio de 2025	
	
Carlos Alberto Redellessio Gerente de Recursos Humanos	
	
Euzébio Rodrigues de Souza Contato intitular(a)	
<small>Cód. de Autenticação: soHMcAvrdo</small>	

# TREINAMENTO CONSCIENTIZAÇÃO COM AVSEC

Treinamento **obrigatório** para emissão de todas as credenciais permanentes, independente dos códigos de acesso.

Para agendamento e mais informações, acesse:  
[https://www.viracopos.com/pt\\_br/institucional/cursos-e-treinamentos.htm](https://www.viracopos.com/pt_br/institucional/cursos-e-treinamentos.htm)

Dúvidas entrar em contato com [treinamento@viracopos.com](mailto:treinamento@viracopos.com) ou  
**(19) 3725-6199 / 6904**



13

# DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS GERADOS PELO PORTAL

Alguns documentos são de envio **obrigatório**, mas serão gerados automaticamente pelo portal após a finalização da solicitação. Esses documentos serão enviados por e-mail para os endereços cadastrados na Etapa 05.

## Documentos gerados automaticamente:

- Formulário de Solicitação de Credencial Permanente;
  - Declaração de Endereço;
  - Declaracão de Vacinação contra a Febre Amarela.

Após o download, os documentos deverão ser assinados — **preferencialmente por meio da plataforma GOV.BR** — e reenviados devidamente assinados através do botão [Acessar formulário](#) disponívele-mail de retorno da solicitação."

Acessar formulário

 <p><b>VIRACOPOS</b> Aeroparque Brasil</p>	<p>Topo de Documento</p> <p><b>FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAL AEROPORTUÁRIA PERMANENTE</b></p> <p>Orientações Presenciar, digitar e assinar no computador Os campos indicados com asterisco (*) são de preenchimento</p>	<p>Espaço Reservado - Protocolo</p> <p><b>119705</b></p>								
<p>Ao Operador do Aeroporto - Aeroportos Brasil Viracopos S.A.</p> <p>A/A: Segurança Aeroportuária - Setor de Credenciamento de Viracopos</p> <p>Este formulário deve ser preenchido e assinado na Agência Ciel e da Aeroportos Brasil Viracopos S.A., solicitamos a Credencial Aeroportuária Permanente abaixo relacionada:</p>										
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center; width: 50%;">Nome Fantasia*</th> <th style="text-align: center; width: 50%;">Razão Social*</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">AEROPORTOS BRASIL - VIRACOPOS S.A.</td> <td style="text-align: center;">AEROPORTOS BRASIL - VIRACOPOS S.A.</td> </tr> </tbody> </table> <p><b>INFORMAÇÕES DO REQUERENTE A CREDENCIAL</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center; width: 50%;">Nome Completo</th> <th style="text-align: center; width: 50%;">CPF (Brasileiro)*</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">ISABELLA DE</td> <td style="text-align: center;">BNE/Passeaporte (Estrangeiro)*</td> </tr> </tbody> </table> <p><b>DECLARAÇÃO DE FATORES DE RISCO SOLICITANTE</b></p> <p><b>1º APITGÃO</b> - Ateste que (s)I declaro que sou treinado(a), instruído(a), capacitado(a) e habilitado(a) a exercer sua função. O(s) mesmo(s) participou(s) dos cursos necessários, previstos na normatização da Agência Nacional da Aviação Civil e da Aeroportos Brasil Viracopos, como também treinamentos internos à função, os quais, seus certificados encostam-se anexados na sua função (adicione foto)</p> <p><b>TERMO DE RESPONSABILIDADE</b></p> <p>Responsável pelo seu treinamento e autorização para exercer suas funções, declara que: documentações presas, ou côntratos obtidos pela Agência Nacional da Aviação Civil e da Aeroportos Brasil Viracopos S.A. Estejam dentro; de que não é de obrigação a renovação da Credencial Aeroportuária com antecedência ao seu vencimento – preferencialmente 30 dias; das responsabilidades decorrentes de uso de credenciais devidamente emitidas, devem ser assumidas por quem as possui, e que o seu uso é restrito ao seu nome e ao nome da empresa; (ii) ressalva o uso saudoso ou casuística da Ciel (data) elaborada(o) credencial que tem autorização para dirigir em áreas operacionais; (iii) não funcionaria(f) por negligência do Empresário/empregado; e vi) outras modalidades que impliquem na devolução de pedidos de credenciais, ou de suas respectivas renovações, ou de suas respectivas substituições, ou de suas respectivas extinções, ou de outras causas de responsabilidades administrativas aeroportuárias, como e crimes e eventuais danos decorrentes da utilização indevida.</p>			Nome Fantasia*	Razão Social*	AEROPORTOS BRASIL - VIRACOPOS S.A.	AEROPORTOS BRASIL - VIRACOPOS S.A.	Nome Completo	CPF (Brasileiro)*	ISABELLA DE	BNE/Passeaporte (Estrangeiro)*
Nome Fantasia*	Razão Social*									
AEROPORTOS BRASIL - VIRACOPOS S.A.	AEROPORTOS BRASIL - VIRACOPOS S.A.									
Nome Completo	CPF (Brasileiro)*									
ISABELLA DE	BNE/Passeaporte (Estrangeiro)*									
<p><b>Nome do Representante*</b></p> <p><b>Assinatura*</b></p> <p><b>ISABELLA DE</b></p> <p><b>Função*</b></p> <p><b>gouvbr</b></p> <p><b>ASSISTENTE ADMINISTRATIVO</b></p>										
<p><b>PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO SETOR DE CREDENCIAMENTO</b></p>										
<b>ÁREA DE ACESSO A</b>	<b>VALIDADE DA CCA</b>									
<b>CONCEPÇÃO/AD</b> <b>CODUR / FAW</b> <b>SODA</b> <b>ADM</b> <b>CNH</b> <b>MARSHALLING</b>	<b>/ /</b> <b>ACESSO MIST.</b> <b>POINTER/BRANQUE</b> <b>REC / REC E ACOP</b> <b>DUPLA CAT.</b> <b>REC</b> <b>CONTRATO</b>									
<b>FUNÇÃO: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO</b>										
<b>MOTIVO:</b> Emissão/Renovação										
<p><b>COMPROVANTE DE RECEBIMENTO DA CREDENCIAL AEROPORTUÁRIA</b></p>										
<p>Recebi a Credencial Aeroportuária, estando ciente de que a mesma somente passa a entrar em vigor quando é realizada a apresentação da mesma no setor de Credenciamento, e que a mesma é destinada a ser utilizada nos procedimentos de segurança que tem de cumprir ao acessar as áreas de atuação, devendo à seguir, ressaltar que a mesma é destinada a ser utilizada nos procedimentos de segurança e que as orientações contidas no boletim explicativo (Instruções e Obrigações sobre a Credencial Aeroportuária) que resulta da mesma.</p>										
<p>Não (em caso negativo, informar o motivo)</p>										
<p>Em (em caso afirmativo) 11/07/18 - Lançamento de Políticas e demais normas aplicáveis sobre proteção de Dados Pessoais, informamos que ao avançar as informações o participante declara realizar de forma consciente, livre, expressa e consciente no sentido de autorizar Aeroportos Brasil Viracopos a realizar com seus Dados Pessoais para as finalidades exclusivamente relacionadas ao preenchimento desse formulário.</p>										
<p>B2474-1d-12tr-4446 (Rev.1)</p>										
<b>Confidencial / Revisão</b>	<b>Tipo de Documento</b>	<b>Nº da Página</b>								
<b>RE-065-204-209</b>	<b>FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAL AEROPORTUÁRIA PERMANENTE</b>	<b>Pág. 1 de 1</b>								

# **FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAL PERMANENTE**

O Formulário de solicitação será preenchido e gerado automaticamente pelo portal, conforme as informações preenchidas na Etapa 05 e 06 (para mais especificações volte até a etapa 13).

A assinatura do representante deverá ser preferencialmente via GOV.BR

## **DECLARAÇÃO DE VACINAÇÃO CONTRA A FEBRE AMARELA**

A Declaração de Vacinação contra a Febre Amarela será preenchida e gerada automaticamente pelo portal e deverá ser enviada devidamente assinada, preferencialmente por meio do **GOV.BR** — e encaminhado conforme as instruções da Etapa 13.

Nos casos em que o colaborador não possa ser imunizado por motivos de saúde, será necessário anexar **atestado médico** que comprove a contraindicação.

## **DECLARAÇÃO DE ENDEREÇO**

Em casos em que o credenciado **não** possua comprovante de endereço em seu nome, a Declaração de Endereço será preenchida e gerada automaticamente pelo portal, utilizando as informações de residência inseridas na Etapa 07.

Após o recebimento por e-mail, o documento deverá ser assinado — **preferencialmente via GOV.BR** — e encaminhado conforme as instruções da Etapa 13.



- Os campos sinalizados com o símbolo  são de preenchimento obrigatório. A solicitação não será gerada caso algum desses campos esteja em branco.
  - Todas as informações preenchidas no formulário ONLINE devem estar de acordo com os documentos que serão encaminhados.
  - As solicitações assinadas via GOV.BR terão análise prioritária.
  - Verifique atentamente todos os campos e e-mails inseridos antes de enviar.
  - Todos os documentos que compõem os processos de credenciamento não podem sofrer nenhum tipo de alteração em seu arquivo. Caso o Setor de Credenciamento aponte alguma pendência documental, deverá ser solicitado e gerado um novo documento.



## SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAL PERMANENTE

**CHEGOU ATÉ AQUI E CONTINUA COM DÚVIDAS?**



**ENTRE EM CONTATO COM O SETOR DE  
CREDENCIAMENTO**



E-mail: [credenciamento@viracopos.com](mailto:credenciamento@viracopos.com)  
Telefones: (19) 3795-7913 / 7914 /7915

