

## CERTIFICADO TREINAMENTO DE COMPLIANCE

REPRESENTANTE AUTORIZADO DA EMPRESA		
Nome completo		
Cargo		
E-mail		
Certifico que recebi, li e entendi o treinamento de compliance fornecida pela Exactech e que concluí com sucesso o treinamento do site.	SIM	RÚBRICA
	NÃO	
Certifico que compartilhei este treinamento com todos os meus colegas, colaboradores e terceiros, principalmente com aqueles que trabalham em nome da Exactech.	SIM	RÚBRICA
	NÃO	
Concordo em relatar imediatamente quaisquer violações reais ou suspeitas da lei, regulamentos ou políticas e procedimentos da Exactech por meio dos canais apropriados por correio ou linha direta.	SIM	RÚBRICA
	NÃO	
Prometo não expor a Exactech a nenhum dos crimes contra as leis e regulamentos de nossa indústria.	SIM	RÚBRICA
	NÃO	

DATA	ASSINATURA
------	------------