

RESOLUÇÃO COFEM Nº 02/2016
MODELO SOLICITAÇÃO DA CRT
ANEXO I

(ATENÇÃO: encaminhar em 2 vias: COREM e Solicitante)

CERTIFICAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA - CRT

Nº Processo:	Data de Recebimento
--------------	---------------------

_____, ____ de _____ de _____

Ilmo(a). Sr(a).

Presidente do Conselho Regional de Museologia ____ Região

1. DADOS DO REQUERENTE (Museólogo)

1.1	Nome:		
1.2	Nº de Registro no COREM ____ Região: _____ - ____		
1.3	RG nº:		
1.4	CPF nº:		
1.5	Endereço:		
1.6	Cidade/UF:	CEP:	
1.7	Fone:	Celular:	
1.8	E-mail:		

Eu, acima qualificado(a), venho requerer ao COREM _^a Região, conceder-me a **CERTIFICAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA**

{No campo abaixo deve ser preenchido o dado do Serviço Técnico a ser realizado ou em andamento - Classificação}

<input type="checkbox"/> Participação Técnica Individual	<input type="checkbox"/> Coautoria
<input type="checkbox"/> Corresponsabilidade	<input type="checkbox"/> Equipe

Atividades para certificação

{Informar ao Conselho Regional De Museologia as diferentes atividades técnicas que o profissional assumiu e pelo qual está solicitando a Certificação de Responsabilidade Técnica - CRT. Deverá ser informada no mínimo uma atividade. Quantidade: Corresponde ao valor numérico que quantifica a atividade. As quantidades, mesmo inteiras, são sempre escritas com duas casas depois da vírgula. Unidade: Corresponde a unidade de medida que melhor se adequar ao serviço realizado. As atribuições deverão ser específicas da profissão de Museólogo conforme descritas no Artigo 3º da LEI Nº 7.287.}

Período de realização:

Data de início: ____/____/____

Data fim: ____/____/____

{Preencher os campos de Data Início e Data Fim com o período em que prazo previsto para início e fim da atividade e/ou serviço. A CRT relativa à execução de obra ou prestação de serviço deve ser registrada no máximo de trinta dias contados da data do início das atividades, de acordo com as informações constantes do contrato firmado entre as partes. A execução das atividade técnica sem CRT sujeita o profissional às cominações legais cabíveis. A emissão de CRT deverá ser feita dentro do prazo de realização dos trabalhos.}

RESOLUÇÃO COFEM Nº 02/2016
MODELO SOLICITAÇÃO DA CRT
ANEXO I

2. DADOS DO CONTRATADO (Pessoa Jurídica com registro no COREM*)

2.1	Razão social do contratado:	
2.2	Nome fantasia do contratado:	
2.3	CNPJ nº:	
2.4	Nºde Registro no COREM__ Região:	
2.5	Endereço:	CEP:
2.6	Cidade/UF:	
2.7	Representante legal do contratado:	
2.8	Cargo ou função:	

* Dispensada quando caracterizada conforme § 3º do Art. 5ª RESOLUÇÃO COFEM 02/2016.

Natureza da atividade do contratado

<input type="checkbox"/>	Museu público ou privado
<input type="checkbox"/>	Instituição governamental da administração pública direta ou indireta
<input type="checkbox"/>	Empresa privada
<input type="checkbox"/>	ONG que explora, sob qualquer forma, atividades técnicas de Museologia, em conformidade com o Art. 4º. da Lei 7.287de18/12/1984.
<input type="checkbox"/>	Outro. Especificar:

3. DADOS DO CONTRATANTE (Pessoa Jurídica ou Pessoa Física)

3.1	Razão social ou nome Pessoa Física:	
3.2	Nome fantasia do contratante:	
3.3	CNPJ ou CPF nº:	
3.4	Endereço:	CEP:
3.5	Cidade/UF:	
3.6	Representante legal da contratante:	
3.7	Cargo ou função:	

Natureza da atividade do contratante

<input type="checkbox"/>	Museu público ou privado
<input type="checkbox"/>	Instituição governamental da administração pública direta ou indireta
<input type="checkbox"/>	Empresa privada
<input type="checkbox"/>	ONG que explora, sob qualquer forma, atividades técnicas de Museologia, em conformidade com o Art. 4º. da Lei 7.287de18/12/1984.
<input type="checkbox"/>	Outro. Especificar:

