

## RESOLUÇÃO COFEM N° 02/2016 - ANEXO II

### MODELO DE CORRESPONDÊNCIA COMPROBATÓRIA DE CONTRATO ENTRE AS PARTES PARA A ELABORAÇÃO DA CRT

**Nº Processo:**

*{campo a ser preenchido pelo COREM}*

Data de Recebimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

PAPEL TIMBRADO

Instituição da Administração Pública Direta e Indireta e/ou Empresa Privada

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Ilmo(a). Sr(a).

Presidente do Conselho Regional de Museologia \_\_ Região

Assunto: **Correspondência Comprobatória para Certificação de Responsabilidade Técnica na área de Museologia**

#### 1. DADOS DA CONTRATANTE [Pessoa Jurídica - PJ ou Pessoa Física - PF]

1.1	Razão social da P.J. ou nome civil da P.F.:	
1.2	Nome fantasia da contratante PJ:	
1.3	[ ] CNPJ nº ou [ ] CPF nº:	
1.4	Endereço:	
1.5	Cidade/UF:	CEP:
1.6	Representante legal da contratante PJ:	
1.7	Cargo ou função:	

#### Natureza da atividade da contratante

[ ]	Museu público ou privado
[ ]	Instituição governamental da administração pública direta ou indireta
[ ]	Empresa privada
[ ]	ONG que explora, sob qualquer forma, atividades técnicas de Museologia, em conformidade com o Art. 4º da Lei 7.287 de 18/12/1984.
[ ]	Outro. Especificar:

## RESOLUÇÃO COFEM N° 02/2016 - ANEXO II

### MODELO DE CORRESPONDÊNCIA COMPROBATÓRIA DE CONTRATO ENTRE AS PARTES PARA A ELABORAÇÃO DA CRT

#### 2. DADOS DA CONTRATADA [Pessoa Jurídica com registro no COREM\*]

2.1	Razão social da contratada:	
2.2	Nome fantasia da contratada:	
2.3	CNPJ nº:	
2.4	Nº de Registro no COREM__ Região:	
2.5	Endereço:	
2.6	Cidade/UF:	CEP:
2.7	Representante legal da contratada:	
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:

Vimos pelo presente apresentar o(a) museólogo(a) aqui qualificado(a) como Responsável Técnico pela realização:

*{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 N° 7.287.}*

#### 3. MUSEÓLOGO(A) RESPONSÁVEL TÉCNICO(A)

3.1	Nome civil:	
3.2	Nº de Registro no COREM __Região: _____ - __	
3.3	RG nº:	
3.4	CPF nº:	
3.5	Endereço:	
3.6	Cidade/UF:	CEP:
3.7	Fone: ( )	Celular: ( )
3.8	E-mail:	

## RESOLUÇÃO COFEM N° 02/2016 - ANEXO II

### MODELO DE CORRESPONDÊNCIA COMPROBATÓRIA DE CONTRATO ENTRE AS PARTES PARA A ELABORAÇÃO DA CRT

{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"/> Corresponsabilidade

<input type="checkbox"/> Coautoria
<input type="checkbox"/> Equipe

#### **Período de realização**

Data de início: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Data de fim: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Cientes de que a emissão da CRT está condicionada ao pagamento da respectiva taxa e ao atendimento das condições da Resolução COFEM 02/2016.

---

Assinatura da CONTRATANTE

Se Pessoa Física - de próprio punho e preferencialmente com caneta de tinta azul.

SE Pessoa Jurídica - assinatura do Representante legal de próprio punho e preferencialmente com caneta de tinta azul com aplicação de carimbo do Contratante.

---

Assinatura do representante legal da CONTRATADA de próprio punho e preferencialmente com caneta de tinta azul, com nº de registro e Região.

---

Assinatura do(a) MUSEÓLOGO(A) RESPONSÁVEL TÉCNICO(A) de próprio punho e preferencialmente com caneta de tinta azul com nº de registro e Região.