

MODELO DE CORRESPONDÊNCIA COMPROBATÓRIA DE CONTRATO ENTRE AS PARTES
PARA A ELABORAÇÃO DA CRT RESOLUÇÃO COFEM Nº 02/2016 - ANEXO II

LEMBRETE: O formulário abaixo se trata simplesmente de um modelo básico contendo as informações necessárias requeridas na Resolução COFEM 02/2016, podendo ser apresentado qualquer outro formato de documento, conforme os padrões estabelecidos pela CONTRATANTE do MUSEÓLOGO, desde que tenha em seu conteúdo as informações básicas e de forma expressa referente à designação para que o requerente da certificação possa exercer o cargo de Museólogo Responsável Técnico pelas atividades de museologia contratadas.

Nº Processo:

Data de Recebimento: ___/___/___

(campo a ser preenchido pelo COREM)

PAPEL TIMBRADO DO CONTRATANTE

_____, ____ de _____ de 20____

Ilmo(a). Sr(a).

Presidente do Conselho Regional de Museologia **X^a** Região

ASSUNTO: Correspondência Comprobatória para emissão de Certificação de Responsabilidade Técnica na área de Museologia

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

| | | |
|-----|---|---------------------------------------|
| 1.1 | <input type="checkbox"/> PJ - Razão social ou <input type="checkbox"/> PF - Nome civil: | |
| 1.2 | Nome fantasia da contratante PJ: | |
| 1.3 | <input type="checkbox"/> PJ - CNPJ nº: | <input type="checkbox"/> PF - 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

| | |
|--------------------------|--|
| <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 7.287 de 18/12/1984. |
| <input type="checkbox"/> | Outro. Especificar: |

2. 2. DADOS DA CONTRATADA

Pessoa Física **ou** Pessoa Jurídica

Se a contratada é a Pessoa Física, devem constar apenas os dados da|o Museóloga|o Responsável Técnica|o acima identificado.

Contratada Pessoa Jurídica [com registro no COREM. (*) Dispensada conforme § 3º do Art. 5ª RESOLUÇÃO COFEM 02/2016.]

| | | |
|-----|--|------|
| 2.1 | Razão social da contratada: | |
| 2.2 | Nome fantasia da contratada: | |
| 2.3 | CNPJ nº: | |
| 2.4 | Nº de Registro no COREM Xª Região (*): | |
| 2.5 | Endereço: | |
| 2.6 | Cidade/UF: | CEP: |
| 2.7 | Representante legal da contratada: | |
| 2.8 | Cargo ou função: | |

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

[Informar ao Conselho Regional de Museologia o número de contrato e breve descrição das atividades técnicas que o profissional assumiu e pelo qual está solicitando a Certificação de Responsabilidade Técnica - CRT. Informar no mínimo uma atividade. As atribuições deverão ser específicas da profissão de Museólogo conforme descritas no Artigo 3º da LEI Nº 7.287.]

3. MUSEÓLOGO|A RESPONSÁVEL TÉCNICO|A

| | | |
|-----|---|--------------|
| 3.1 | Nome civil: | |
| 3.2 | Nº de Registro no COREM Xª 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: | |

[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: ___/___/___

Declaramos que os dados apresentados são a expressão da verdade e informamos que estamos cientes de que a emissão da CRT está condicionada ao pagamento da respectiva taxa e ao atendimento das condições da RESOLUÇÃO COFEM 02/2016.

**MODELO DE CORRESPONDÊNCIA COMPROBATÓRIA DE CONTRATO ENTRE AS PARTES
PARA A ELABORAÇÃO DA CRT RESOLUÇÃO COFEM Nº 02/2016 - ANEXO II**

Atenciosamente,

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.