



CONSELHO REGIONAL DE MUSEOLOGIA DA 4ª REGIÃO
Criado pela Lei nº 7287 de 18/12/84
Regulamentado pelo Decreto nº 91.775 de 15/10/85

Anexo I – Formulário RESOLUÇÃO COFEM Nº 02/2016

Nº Processo: <i>{campo a ser preenchido pelo COREM 4R}</i>	Data de Recebimento: ___/___/___
--	----------------------------------

_____, ____ de _____ de _____

Ilmo(a). Sr(a).

Presidente do Conselho Regional de Museologia da 4ª Região

Assunto: **SOLICITAÇÃO DE CERTIFICAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA – CRT**

1. DADOS DO(A) MUSEÓLOGO(A) RESPONSÁVEL TÉCNICO(A) - MRT [Requerente]

1.1	Nome civil:	
1.2	Nº de Registro no COREM 4ª 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 4ª 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.}*



CONSELHO REGIONAL DE MUSEOLOGIA DA 4ª REGIÃO
Criado pela Lei nº 7287 de 18/12/84
Regulamentado pelo Decreto nº 91.775 de 15/10/85

Anexo I – Formulário RESOLUÇÃO COFEM Nº 02/2016

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 solicitada no máximo de trinta dias contados da data do início das atividades. A emissão de CRT deverá ser feita dentro do prazo de realização dos trabalhos.}

2. DADOS DA CONTRATADA [Pessoa Jurídica com registro no COREM, contratada para a realização da atividade/trabalho. (*) Dispensada quando caracterizada 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 P.J. no COREM 4ª Região [*]:	
2.5	Endereço:	
2.6	Cidade/UF:	CEP:
2.7	Representante legal da contratada:	
2.8	Cargo ou função:	

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

3. DADOS DA CONTRATANTE [Pessoa Jurídica - PJ ou Pessoa Física – PF que contratou a PJ Contratada ou o MRT diretamente]

3.1	<input type="checkbox"/> PJ - Razão social ou <input type="checkbox"/> PF - Nome civil:	
3.2	Nome fantasia da contratante PJ:	
3.3	<input type="checkbox"/> PJ - CNPJ nº:	<input type="checkbox"/> PF - CPF nº:
3.4	Endereço:	
3.5	Cidade/UF:	CEP:
3.6	Representante legal da contratante PJ:	
3.7	Cargo ou função:	



CONSELHO REGIONAL DE MUSEOLOGIA DA 4ª REGIÃO
Criado pela Lei nº 7287 de 18/12/84
Regulamentado pelo Decreto nº 91.775 de 15/10/85

Anexo I – Formulário RESOLUÇÃO COFEM Nº 02/2016

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

Conforme documentos em anexo:

- Correspondência comprobatória de contrato entre as partes (Formulário Anexo II).
- Taxa de CRT.

Termos em que P. Deferimento

Assinatura do Museólogo Responsável Técnico de próprio punho e preferencialmente com caneta de tinta azul com nº de registro e Região.

NOTA: A assinatura deve ser feita perante um Conselheiro do COREM onde será apresentada a solicitação da CRT. Em caso de envio da solicitação pelo correio, reconhecer firma.

PARECER COREM 4R

SOLICITAÇÃO Certificado de Responsabilidade Técnica - CRT:

Deferida

Indeferida

Em de de 20

Assinatura e carimbo: Presidente/Responsável COREM 4ª R

BAIXA da CRT:

Motivos:

Término de Contrato

Dispensa

Outro motivo _____

Em de de 20

Assinatura e carimbo: Presidente/Responsável COREM 4ªR