

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

Nº Processo: <i>{campo a ser preenchido pelo COREM}</i>	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 4ª 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	<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. 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:	

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

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:

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 Nº 7.287.}

3. MUSEÓLOGO(A) RESPONSÁVEL TÉCNICO(A)

3.1	Nome civil:	
3.2	Nº de Registro no COREM 4ª 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: ___/___/___

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

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.