

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:

(campo a ser preenchido pelo COREM 3R)

Data de Recebimento: ____/____/____

PAPEL TIMBRADO DO CONTRATANTE

_____, ____ de _____ de 20____

Ilmo(a). Sr(a).

Presidente do Conselho Regional de Museologia 3ª 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	☐ PJ - Razão social ou ☐ PF - Nome civil:	
1.2	Nome fantasia da contratante PJ:	
1.3	☐ PJ - CNPJ nº:	☐ 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

☐	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:

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 3ª 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 3ª 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]

☐ Participação Técnica Individual
☐ Corresponsabilidade

☐ Coautoria
☐ 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.