



CONSELHO REGIONAL DE MUSEOLOGIA DA 3ª 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

(ATENÇÃO: encaminhar o formulário em 2 vias – 1 COREM e 1 após análise e parecer será devolvida ao solicitante, documentando a CRT)

<b>Nº Processo:</b> <i>(campo a ser preenchido pelo COREM 3R)</i>	Data de Recebimento: ___/___/___
----------------------------------------------------------------------	----------------------------------

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Ilmo(a). Sr(a).  
Presidente do Conselho Regional de Museologia da 3ª Região

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

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

1.1	Nome civil:	
1.2	Nº de Registro no COREM 3ª 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 3ª Região, conceder-me a **CERTIFICAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA - 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"/> 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, se houver. 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.)*

1ª via COREM 3R

2ª via Museólogo requerente



CONSELHO REGIONAL DE MUSEOLOGIA DA 3ª 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

(ATENÇÃO: encaminhar o formulário em 2 vias – 1 COREM e 1 após análise e parecer será devolvida ao solicitante, documentando a CRT)

**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. 2. DADOS DA CONTRATADA**

Pessoa Física **OU**  Pessoa Jurídica

**Se a contratada é a Pessoa Física**, devem constar apenas os dados do Museólogo|o Responsável Técnico|a acima identificada|o.

**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:	

**Natureza da atividade do contratado Pessoa Jurídica**

<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:

1ª via COREM 3R

2ª via Museólogo requerente



CONSELHO REGIONAL DE MUSEOLOGIA DA 3ª 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

(ATENÇÃO: encaminhar o formulário em 2 vias – 1 COREM e 1 após análise e parecer será devolvida ao solicitante, documentando a CRT)

**3. DADOS DA CONTRATANTE** [Pessoa Jurídica - PJ ou Pessoa Física – PF que contratou diretamente o/a MRT **OU** a PJ Registrada no COREM, exceção indicada no § 3º do Art. 5ª RESOLUÇÃO COFEM 02/2016]

3.1	<input type="checkbox"/> PJ - Razão social <b>ou</b> <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:	

**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:

Anexo ao requerimento os documentos:

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

Declaro que as informações contidas neste “REQUERIMENTO” representam a expressão da verdade, sob pena de incorrer em sanções legais, previstas nos códigos de ética da profissão, civil e penal.

**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.**

1ª via COREM 3R

2ª via Museólogo requerente



CONSELHO REGIONAL DE MUSEOLOGIA DA 3ª 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  
(ATENÇÃO: encaminhar o formulário em 2 vias – 1 COREM e 1 após análise e parecer será devolvida ao solicitante, documentando a CRT)

**[os campos abaixo serão preenchidos pelo COREM 3R]**

**PARECER COREM 3R**

<b>SOLICITAÇÃO Certificado de Responsabilidade Técnica - CRT:</b>		
<input type="checkbox"/> Deferida. CRT Nº _____/____		<input type="checkbox"/> Indeferida
Em	de	de 20
<b>Assinatura e carimbo: Presidente/Responsável COREM 3ª R</b>		

4

<b>BAIXA da CRT:</b>		
<b>Motivos:</b>		
<input type="checkbox"/> Término de Contrato		
<input type="checkbox"/> Dispensa		
<input type="checkbox"/> Outro motivo _____		
Em	de	de 20
<b>Assinatura e carimbo: Presidente/Responsável COREM 3ª R</b>		

1ª via COREM 3R

2ª via Museólogo requerente