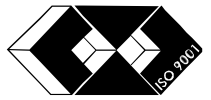




# CONSELHO FEDERAL DE ADMINISTRAÇÃO



## CFA

### Formulário de RRT – RN Nº 519/17

	<b>CONSELHO FEDERAL DE ADMINISTRAÇÃO</b>		1	RRT Nº		
	<b>CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRAÇÃO CRA-RS_</b>		DATA:			
Sr. Presidente,						
Solicito o Registro de Responsabilidade Técnica RRT em meu nome, devendo o mesmo integrar o meu dossiê/processo de registro profissional, bem como o dossiê/processo da pessoa jurídica, cujos serviços de _____ prestados para terceiro, estão sob a minha responsabilidade.						
Assinatura do Funcionário do CRA						
<b>CONTRATADO</b>	2	Nome do Profissional:		3	Nº Registro no CRA:	
	4	Alteração cadastro:	5	Local de Trabalho (Endereço Completo)	6	Telefone:
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		7 <input type="checkbox"/> Diário <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Mensal			8    Horário de Permanência no Estabelecimento Das _____ h às _____ h.
<b>CONTRATANTE</b>	9	Razão Social do Contratante:		10	CNPJ:	
	11	Endereço para Correspondência:		12	Telefone:	
<b>DESCRIÇÃO</b>	13	Descrição detalhada das atribuições do RT:				
<b>VINCULAÇÃO</b>	14	Tipo de Vínculo profissional com a contratante:				
	<input type="checkbox"/> Empregado do Quadro <input type="checkbox"/> Prestador de Serviços <input type="checkbox"/> Proprietário/Sócio <input type="checkbox"/> Administrador Procurador					
15		Valor da Remuneração Mensal:	16	Duração do Contrato:	17	Data de Início do Contrato: _____/_____/_____
<b>ASSINATURAS</b>	18	Assinaturas:				
	_____ Profissional		_____ Local e Data _____ Contratante (Carimbo e Assinatura)			