



CONSELHO FEDERAL DE ADMINISTRAÇÃO



CFA

Formulário de RRT – RN Nº 643/2024

	CONSELHO FEDERAL DE ADMINISTRAÇÃO		1	RRT Nº
	CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRAÇÃO CRA-RS 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.		DATA:	
				Assinatura do Funcionário do CRA
CONTRATADO	2	Nome do Profissional:	3	Nº Registro no CRA:
	4	Alteração cadastro: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	5	Local de Trabalho (Endereço Completo)
	6	Telefone:		
7	7 <input type="checkbox"/> Diário <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Mensal		8	Horário de Permanência no Estabelecimento Das _____ h às _____ h.
CONTRATANTE	9	Razão Social do Contratante:	10	CNPJ:
	11	Endereço para Correspondência:	12	Telefone:
DESCRIÇÃO	13	Descrição detalhada das atribuições do RT:		
VINCULAÇÃO	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: _____/_____/_____
ASSINATURAS	18	Assinaturas:		
		_____ Profissional	_____ Local e Data	_____ Contratante (Carimbo e Assinatura do representante legal)