

Formulário de RRT



CONSELHO FEDERAL DE ADMINISTRAÇÃO

CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRAÇÃO CRA- _____

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.

1 RRT N°

DATA:

Assinatura do Funcionário do CRA

CONTRATADO	2	Nome do Profissional:		3	N° Registro no CRA:	
	4	Alteração do Castro:	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.		
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:				
		Adm _____		_____ Local e Data _____ Contratante (Carimbo da empresa e assinatura do Representante Legal)		
		Profissional				

