|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO DE REGISTRO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA** |
|   https://encrypted-tbn3.gstatic.com/images?q=tbn:ANd9GcSuwjbslcnPKW6yfdPptz6pa8JkVCLCzcNdpAI-HSPSNGT4a3LLPA | **Conselho Federal de Administração****Conselho Regional de Administração de Minas Gerais**Senhor Presidente,Solicito o Registro de Responsabilidade Técnica – RRT em meu nome, devendo o mesmo integrar o meu dossiê/processo de registro profissional, bem como dossiê/processo da empresa cujos serviços de  prestados para terceiro, estão sob a minha responsabilidade. | RRT nº:  |
| Data: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ass. do funcionário |
| CONTRATADO | Nome do Profissional CRA-MG nº Alteração do Cadastro   Endereço (Local de Trabalho) Bairro Cidade/UF Telefone     Horário de Permanência do Estabelecimento: Das horas às  horas |
| CONTRATANTE | Nome da Pessoa Jurídica CNPJ CRA-MG nº   Endereço Bairro Cidade/UF CEP    Telefone FAX  |
| DESCRIÇÃO  | Descrição detalhada das atribuições do RT: |
| VINCULAÇÃO | Tipo de vínculo profissional com a contratante: |
| Valor da Remuneração Mensal: Duração do Contrato: Data de Início do Contrato:   |
| ASSINATURAS | Local. Clique aqui para inserir uma data.Assinaturas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Profissional Contratante (assinatura do Representante Legal) |

**INSTRUÇÕES PARA REQUERIMENTO DE RESPONSÁBILIDADE TÉCNICA**

**CONSIDERAÇÕES:**

* **É obrigatória a apresentação da documentação completa, sem a qual não será possível atender ao pedido**.
* A assunção de Responsabilidade Técnica por profissional detentor de Carteira de Identidade Profissional Provisória será permitida apenas pelo prazo de validade do referido documento, obrigando-se o profissional nesta situação, a substituir a Carteira de Identidade Profissional Provisória pela Definitiva, antes que se esgote o prazo de validade;
* O Tecnólogo não poderá assumir Responsabilidade Técnica por empresa com atuação em mais de uma área ou campos distintos da Administração (empresa com atuação generalista), considerando que sua habilitação é restrita à sua formação acadêmica;
* Não terá validade documentação encaminhada via fax ou email;
* Não nos responsabilizamos por extravio de correspondências/cheques encaminhados via correios, antes de recebidos pelo CRA-MG;
* Para autenticação das cópias pelo CRA-MG (Sede, Delegacias e Subdelegacias) deverão ser apresentados os originais dos documentos.

**DOCUMENTOS/CONDIÇÕES NECESSÁRIAS PARA REQUERIMENTO**

1 – Preenchimento do Formulário de Registro de Responsabilidade Técnica – RRT - (modelo CRA-MG), devidamente preenchido e assinado;

2 – Estar em dia com as obrigações legais e regulamentares junto ao CRA-MG, inclusive anuidades e com a Carteira de Identidade Profissional dentro do período de validade;

3 ­­– Apresentar cópia do comprovante de pagamento de taxa no valor de **R$ 36,97** (trinta e seis reais e noventa e sete centavos).

Como efetuar o pagamento:

* Central de Atendimento na Sede (somente pagamento em cartão de Crédito ou Débito VISA/ Mastercard;
* Delegacias/Subdelegacias ou via Correios: Autorização para pagamento cartão de crédito/débito VISA/ Mastercard (modelo CRA-MG) ou BOLETO BANCÁRIO.

4 – Original e cópia ou cópia autenticada do seguinte documento:

* Carteira de Trabalho (CTPS), quando empregado;
* Contrato de Prestação de Serviços **(modelo disponível em nosso site),** quando autônomo;
* Atos Constitutivos da empresa, quando dela for sócio proprietário;
* Procuração, quando for Administrador Procurador.

**CONTATOS E ENDEREÇO PARA ENVIO DE DOCUMENTOS**

\* Central de Atendimento – Av. Olegário Maciel, 1233 – Lourdes – Belo Horizonte/MG CEP 30.180.111 ou Atendimento Virtual – (31) 3218-4500, de 2ª à 6ª feira no horário de 09 às 17 horas

\* E-mail: cramg@cramg.org.br ou Site: [www.cramg.org.br](http://www.cramg.org.br)

\* Seccionais – consulte [www.cramg.org.br](http://www.cramg.org.br)