|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FORMULÁRIO DE REGISTRO ARTE** | | |
| https://encrypted-tbn3.gstatic.com/images?q=tbn:ANd9GcSuwjbslcnPKW6yfdPptz6pa8JkVCLCzcNdpAI-HSPSNGT4a3LLPA | **Conselho Federal de Administração**  **Conselho Regional de Administração de Minas Gerais**  Senhor Presidente,  Solicito Autorização de Responsabilidade Técnica Específica – ARTE 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. | ARTE nº: |
| Data: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ass. do funcionário |
| Nome do Profissional CRA-MG nº CPF    Titulação acadêmica do Tecnólogo  Curso Superior de Tecnologia em  CONTRATADO  Endereço Residencial Bairro Cidade/UF CEP    Telefone Celular E-mail    Período de prestação de serviço:  Horário de Permanência do Estabelecimento: Das horas às  horas | | |
| Nome da empresa / órgão CNPJ CRA-MG nº    CONTRATANTE  Endereço Bairro Cidade/UF Telefone | | |
| Tipo de vínculo profissional com a contratante:    VINCULAÇÃO  Valor da Remuneração Mensal: Duração do Contrato: Data de Início do Contrato: | | |
| Descrição detalhada das atribuições da ARTE:  DESCRIÇÃO | | |
| Local. Clique aqui para inserir uma data.  ASSINATURAS  Assinaturas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Contratado (assinatura e nº do Registro no CRA-MG) Contratante (assinatura do Representante Legal) | | |
| Deliberação do CRA:  Diante da análise da situação de regularidade do requerente perante este CRA, deliberamos pelo:  DEFERIMENTO da solicitação  INDEFERIMENTO da solicitação  PREENCHIMENTO PELO CRA-MG  Motivação do indeferimento:  Está em débito  Está com a CIP vencida  Responde a infração de ética  Não possui registro  Não está habilitado a exercer as atividades requeridas | | |
| Data: Assinatura CRA-MG:  \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Gerência de Registro do CRA-MG | | |

**INSTRUÇÕES/DOCUMENTOS PARA RESPONSABILlDADE TÉCNICA ESPECIFICA (ARTE)**

1. Formulário de ­ARTE em 03 vias preenchido e assinado;
2. Comprovante do pagamento da taxa no valor de R$ 39,53 (trinta e nove reais e cinquenta e três centavos);

Como efetuar o pagamento:

Através de cartão de crédito visa/mastercard OU boleto bancário (solicitar antecipadamente através do e-mail cramg@cramg.org.br). **Não é aceito pagamento em dinheiro ou cheque.**

1. Estar em dia com suas obrigações legais e regulamentares junto ao CRA-MG, inclusive anuidades e com a Carteira de Identidade Profissional dentro do prazo de validade.
2. Cópia dos seguintes documentos:

* Carteira de Trabalho (CTPS), quando empregado;
* Contrato de Prestação de Serviços (modelo disponível em nosso site), quando autônomo.

1. 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;
2. É obrigatória a apresentação da documentação completa, sem a qual não será possível analisar o pedido;
3. Não nos responsabilizamos por extravio de correspondências encaminhadas via correios;
4. Formulários rasurados ou preenchidos de forma incorreta não serão aceitos.

**CONTATOS E ENDEREÇO PARA ENVIO DE DOCUMENTOS**

Observação: Devido à pandemia da COVID 19, estamos trabalhando em regime de *home office*. A solicitação poderá ser encaminhada para o e-mail [cramg@cramg.org.br](mailto:cramg@cramg.org.br), durante o período em que nossas atividades estiverem suspensas **ou** via correios (Av. Olegário Maciel, 1233 – Lourdes – Belo Horizonte/MG CEP 30.180.111).