**LEMBRETE: O formulário abaixo se trata simplesmente de um modelo básico contendo as informações necessárias requeridas na Resolução COFEM 02/2016, podendo ser apresentado qualquer outro formato de documento, conforme os padrões estabelecidos pela CONTRATANTE do MUSEÓLOGO, desde que tenha em seu conteúdo as informações básicas e de forma expressa referente à designação para que o requerente da certificação possa exercer o cargo de Museólogo Responsável Técnico pelas atividades de museologia contratadas.**

## **Nº Processo:** Data de Recebimento:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ ***(campo a ser preenchido pelo COREM)***

|  |
| --- |
| **PAPEL TIMBRADO DO CONTRATANTE** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

## Ilmo(a). Sr(a).

Presidente do Conselho Regional de Museologia 1**ª** Região

ASSUNTO: **Correspondência Comprobatória para emissão de Certificação de Responsabilidade Técnica na área de Museologia**

# 1. DADOS DA CONTRATANTE [Pessoa Jurídica - PJ ou Pessoa Física - PF]

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.1 | [ ] PJ - Razão social ou [ ] PF - Nome civil: | |
| 1.2 | Nome fantasia da contratante PJ: | |
| 1.3 | [ ] PJ - CNPJ nº: [ ] PF - CPF nº: | |
| 1.4 | Endereço: | |
| 1.5 | Cidade/UF: | CEP: |
| 1.6 | Representante legal da contratante PJ: | |
| 1.7 | Cargo ou função: | |

**Natureza da atividade da contratante**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ] | Museu público ou privado |
| [ ] | Instituição governamental da administração pública direta ou indireta |
| [ ] | Empresa privada |
| [ ] | ONG que explora, sob qualquer forma, atividades técnicas de Museologia, em conformidade com o Art. 4º. da Lei 7.287de18/12/1984. |
| [ ] | Outro. Especificar: |

**2. 2. DADOS DA CONTRATADA**

[ ] Pessoa Física **ou** [ ] Pessoa Jurídica

**Se a contratada é a Pessoa Física**, devem constar apenas os dados da**|**o Museóloga**|**o Responsável Técnica**|**o acima identificado.

**Contratada Pessoa Jurídica** [com registro no COREM. ( \* ) Dispensada conforme § 3º do Art. 5ª RESOLUÇÃO COFEM 02/2016.]

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2.1 | Razão social da contratada: | |
| 2.2 | Nome fantasia da contratada: | |
| 2.3 | CNPJ nº: | |
| 2.4 | Nº de Registro no COREM **X**ªRegião (\*): | |
| 2.5 | Endereço: | |
| 2.6 | Cidade/UF: | CEP: |
| 2.7 | Representante legal da contratada: | |
| 2.8 | Cargo ou função: | |

Vimos pelo presente apresentar o(a) museólogo(a) abaixo qualificado(a) como Responsável Técnico pela realização:

***[Informar ao Conselho Regional de Museologia o número de contrato e breve descrição das atividades técnicas que o profissional assumiu e pelo qual está solicitando a Certificação de Responsabilidade Técnica - CRT. Informar no mínimo uma atividade. As atribuições deverão ser específicas da profissão de Museólogo conforme descritas no Artigo 3º da LEI Nº 7.287. ]***

**3. MUSEÓLOGO|A RESPONSÁVEL TÉCNICO|A**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 3.1 | Nome civil: | | |
| 3.2 | Nº de Registro no COREM **X**ª Região: \_\_\_\_\_\_\_\_- \_\_ | | |
| 3.3 | RG nº: | | |
| 3.4 | CPF nº: | | |
| 3.5 | Endereço: | | |
| 3.6 | Cidade/UF: | | CEP: |
| 3.7 | Fone: ( ) | Celular: ( ) | |
| 3.8 | E-mail: | | |

***[No campo abaixo deve ser preenchido o dado do Serviço Técnico a ser realizado ou em andamento – Classificação]***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ] Participação Técnica Individual |  | [ ] Coautoria |
| [ ] Corresponsabilidade |  | [ ] Equipe |

# *Período de realização*

## Data de início: \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## Data de fim: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Declaramos que os dados apresentados são a expressão da verdade e informamos que estamos cientes de que a emissão da CRT está condicionada ao pagamento da respectiva taxa e ao atendimento das condições da RESOLUÇÃO COFEM 02/2016.

Atenciosamente,

|  |  |
| --- | --- |
|  | Assinatura da CONTRATANTE  Se Pessoa Física - de próprio punho e preferencialmente com caneta de tinta azul.  SE Pessoa Jurídica - assinatura do Representante legal de próprio punho e preferencialmente com caneta de tinta azul com aplicação de carimbo do Contratante. |
|  | Assinatura do representante legal da CONTRATADA de próprio punho e preferencialmente com caneta de tinta azul, com nº de registro e Região. |
|  | Assinatura do(a) MUSEÓLOGO(A) RESPONSÁVEL TÉCNICO(A) de próprio punho e preferencialmente com caneta de tinta azul com nº de registro e Região. |