

# CONSELHO FEDERAL DE ADMINISTRAÇÃO



**CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRAÇÃO CRA-RO**

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

1 RRT N°

DATA:

pessoa jurídica, cujos serviços de prestados para

terceiro, estão sob a minha responsabilidade.

Assinatura do Funcionário do CRA

2 Nome do Profissional: 3 Registro no CRA-RO

**CONTRATADO**

4 Alteração do Castro:

5 Local de Trabalho (Endereço Completo)

6 Telefone:

Sim Não

7

Diário Semanal Mensal

1. Horário de Permanência no Estabelecimento Das h às h.
2. Razão Social do Contratante: 10 CNPJ:

11 Endereço para Correspondência: 12 Telefone:

**CONTRATANTE**

1. Descrição detalhada das atribuições do RT:

**DESCRIÇÃO**

1. Tipo de Vínculo profissional com a contratante:

Empregado do Quadro

**VINCULAÇÃO**

Prestador de Serviços

Proprietário/Sócio

Administrador Procurador

1. Valor da Remuneração Mensal:
2. Duração do Contrato:
3. Data de Início do Contrato:

/ /

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ASSINATURAS** | 18 | Assinaturas: |
| Profissional Contratante (Carimbo da empresa e assinatura do Representante Legal) | |