



Conselho Regional de Engenharia e Agronomia de Mato Grosso
CREA-MT

FORMULÁRIO DE INDICAÇÃO DE RESPONSÁVEL TÉCNICO - FIRT

DADOS DO PROFISSIONAL

1. Nome do Profissional:	
2. CPF:	3. Título Profissional:
4. Endereço Residencial (Logradouro, rua, avenida, número e complemento):	
5. Bairro:	6. CEP:
7. Município:	8. UF:
9. E-mail:	10. Telefone: ()

DADOS DA EMPRESA CONTRATANTE

11. Nome da Contratante:	
12. CNPJ:	13. Telefone: ()
14. Endereço Comercial (Logradouro, rua, avenida, número e complemento):	
15. Bairro:	16. CEP:
17. Município:	18. UF:

HORÁRIO DE TRABALHO NA EMPRESA CONTRATANTE

HORÁRIO DE TRABALHO:	SERVIÇOS A SEREM EXECUTADOS
<input type="checkbox"/> Segunda-Feira : às : e : às :	(Ex.: elaboração de projeto, acompanhamento de obra, fiscalização, prescrição de receituário agrônômico, etc):
<input type="checkbox"/> Terça-Feira : às : e : às :	
<input type="checkbox"/> Quarta-Feira : às : e : às :	
<input type="checkbox"/> Quinta-Feira : às : e : às :	
<input type="checkbox"/> Sexta-Feira : às : e : às :	
<input type="checkbox"/> Sábado : às : e : às :	
Obs.:	

DECLARAÇÃO DO PROFISSIONAL SOBRE OUTRA(S) RESPONSABILIDADE(S) TÉCNICA(S)

DECLARO não constar no quadro técnico de nenhuma empresa neste Regional ou em outro Estado, inclusive outras unidades da requerente.

DECLARO ter outras responsabilidades técnicas pelas seguintes empresas:

Nome da Empresa	Endereço	Carga Horária
1.		
2.		
3.		

ASSINATURA DO PROFISSIONAL CONTRATADO E DO REPRESENTANTE DA EMPRESA CONTRATANTE

Assinatura do Profissional	Assinatura do Representante legal da Contratante (Procurador somente com Procuração Cartorial)
Local	Data

ATENÇÃO: Carga horária mínima: 10 h semanais (exigida pela CEEC – Câmara Especializada de Engenharia Civil) possível fracionamento da remuneração de acordo com as horas trabalhadas.
Carga horária para assumir responsabilidade técnica por empresa que comercializa agrotóxicos: 40 h semanais.
Fracionamento do salário para a CEEE e CGMI (Câmara de Geologia e Minas). O mínimo deve ser de 2,5(salários mínimos).

Informações:

0800-647-3033, (65) 3315-3000, 3315-3001, 3315-3003
Av. Historiador Rubens de Mendonça, 491, Bairro Araçs - CEP: 78005-725 Cuiabá - MT
Site: www.crea-mt.org.br e-mail: atendimento@crea-mt.org.br

OBS: Acompanhe a tramitação do seu protocolo através do site do CREA-MT.