



Serviço Público Federal
Conselho Regional de Engenharia e Agronomia de Mato Grosso – CREA-MT

FORMULÁRIO PARA REVISÃO DE ATRIBUIÇÕES / CONSULTA

1. Nome Completo do Interessado (sem abreviação)

2. N° do Registro no CREA

3. CPF

4. Endereço Residencial (Rua, Avenida, número, logradouro e complemento)

5. Bairro

6. Município

7. UF

8. CEP

9. Telefone (1) residencial

10. Telefone Celular

11. E-MAIL

SERVIÇO REQUERIDO

- ☐ REVISÃO das atribuições por meio de certificado (anexar o certificado do curso)
- ☐ REVISÃO das atribuições para GEOFERRENCIAMENTO pelo histórico escolar (anexar o histórico escolar)
- ☐ REVISÃO das atribuições por meio de certificado
- ☐ REVISÃO das atribuições pelo histórico escolar (anexar o histórico escolar)
- ☐ CONSULTA das atribuições
- ☐ MUDANÇA da titulação profissional por legislação do CONFEA

DESCREVER A REVISÃO/CONSULTA DO SERVIÇO PRETENDIDO

DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

1. Documentos que comprovem as atribuições ou documentos que subsidiam a consulta.

OBSERVAÇÃO

1. A solicitação de REVISÃO DE ATRIBUIÇÃO, NÃO gera certidão. Para solicitar a certidão deverá preencher o requerimento de certidão especial e enviar através do Email: atendimento@crea-mt.org.br

Assinatura

Local e data: _____, _____ de _____ de 202__