

**CREA-SC**
Conselho Regional de Engenharia
e Agronomia de Santa Catarina**Registro da Qualidade****Declaração de Responsabilidades e Vínculos**

Código: RQ-DAT-005

Revisão: 01

Página: 1 de 1

1. Dados Pessoais (Preenchimento obrigatório)

Nome		Título Profissional	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Logradouro (Endereço para Correspondência)		Registro / Visto no CREA-SC	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Bairro	Cidade	UF	CEP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Home Page	E-mail	Telefone	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

2. Empresa Solicitante: _____ **CNPJ:** _____

3. Horário de Dedicação (preenchimento obrigatório): Indicar o(s) dia(s) de dedicação na empresa ora requerida, inclusive se pertencer à Sociedade. As informações aqui prestadas deverão estar de acordo com o documento comprobatório do vínculo apresentado.

Dia da Semana	1º Horário	2º Horário	3º Horário	Observações
2ª Feira	às	às	às	
3ª Feira	às	às	às	
4ª Feira	às	às	às	
5ª Feira	às	às	às	
6ª Feira	às	às	às	
Sábado	às	às	às	

4. Dados Profissionais: Indicar outras atividades que desenvolva além da solicitação ora requerida, inclusive fora do campo profissional do Sistema Confea/Crea.

Caso não tenha outra atividade, assinalar: () **NÃO EXERÇO OUTRA(S) ATIVIDADE(S)**

Empresa	Cidade	UF	Dia e Horário de dedicação em outra atividade
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

5. Declaração de como prestará assistência técnica à(s) obra(s) / serviço(s) da empresa ora requerida (preenchimento somente se residir em cidade distinta do endereço da empresa). Se não for responder pela matriz, indicar também o endereço completo da filial/sucursal/escritório que irá responder.

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Declaro estar ciente de que após aprovação, automaticamente será gerada a ART de CARGO/FUNÇÃO através do meu Creanet profissional, assim como, o respectivo boleto de pagamento.

Responsabilizo-me pela exatidão e veracidade das informações declaradas, ciente de que, se falsa declaração, estarei sujeito às penalidades da Lei (art. 299 do Código Penal).

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Local	Data (dd/mm/aaaa)	Assinatura