



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE ENGENHARIA E AGRONOMIA DE MATO GROSSO CREA-MT

PROTOCOLO

REQUERIMENTO PARA ALTERAÇÃO DE CARGA HORÁRIA

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome do profissional requerente

Nº do CPF

Endereço (Rua, Avenida, nº, logradouro, Complemento)

Cidade/UF

Bairro

CEP

E-MAIL(em letra de forma)

Telefone com DDD

REQUEIRO A ALTERAÇÃO DA CARGA HORÁRIA PELA(S) EMPRESA(S) ABAIXO RELACIONADA(S)

Razão Social da Empresa:

CNPJ da Empresa:

Citar a carga horária atual:

Dias da Semana:

Horário de Trabalho:

Citar a nova carga horária:

Dias da Semana:

Horário de Trabalho:

Local e Data

Assinatura do profissional requerente

DOCUMENTOS APRESENTADOS EM FOTOCÓPIA DEVEM ESTAR AUTENTICADOS OU ACOMPANHADOS DOS ORIGINAIS PARA RECEBEREM AUTENTICAÇÃO DO CREA

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

- 1 - Requerimento devidamente preenchido sem erro e rasuras;
- 2 - Aditivo do Contrato de Prestação de Serviço constando a nova carga horária;
- 3 - ART de Cargo/Função;
- 4 - Formulário de Indicação de Responsável Técnico - FIRT.

ATENÇÃO: Preencher os documentos exigidos nos itens 1, 2, 3 e 4 com a mesma carga horária e remuneração salarial.