



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

FORMULÁRIO DE INDICAÇÃO DE RESPONSÁVEL TÉCNICO - FIRT

1. DADOS DO PROFISSIONAL

Nome do Profissional: _____
Título Profissional: _____ CPF: _____
Endereço (Av. Rua, N°, complemento): _____
Bairro: _____ CEP _____ UF _____ CIDADE: _____
Telefone DDD () _____ - _____ E-mail (em letra de forma): _____

2. DADOS DA EMPRESA CONTRATANTE

Nome da Contratante: _____
Endereço da empresa em Mato Grosso: (Rua, Av., n°, etc.): _____
Bairro: _____ CEP _____ UF _____ CIDADE: _____

3. HORÁRIO DE TRABALHO NA EMPRESA CONTRATANTE

HORARIO DE TRABALHO:

Das _____ h às _____ h;
e das _____ h às _____ h.

Dias da semana: _____

SERVIÇOS A SEREM EXECUTADOS (Ex: elaboração de projeto, acompanhamento de obra, fiscalização, prescrição de receituário agrônomo, etc): _____

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

- 3.1. **DECLARO** não constar no quadro técnico de nenhuma empresa neste Regional ou em outro Estado, inclusive outras unidades da requerente.
- 3.2. **DECLARO** ter outras responsabilidades técnicas pelas seguintes empresas:

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

ATENÇÃO: Carga horária mínima: 12 h semanais (exigida pela CEEC) e não é aceito fracionamento do salário. Carga horária p/ assumir responsabilidade técnica por empresa que comercializa agrotóxicos: 40 h semanais. Carga horária mínima: 10 h semanais (exigida pela CEEE). É aceito o fracionamento do salário. O mínimo deve ser de 2,5(salários mínimos).

5. ASSINATURA DO PROFISSIONAL CONTRATADO E DO REPRESENTANTE DA EMPRESA CONTRATANTE

Assinatura do Profissional

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

_____, _____ de _____ de _____
Local e Data