



1. Dados Pessoais (Preenchimento obrigatório)

Nome		Título Profissional	
Logradouro (Endereço para Correspondência)		Registro / Visto no CREA-SC	
Bairro	Cidade	UF	CEP
Home Page	E-mail	Telefone	

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

3. Horário de Dedicção (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

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.

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).

Local	Data (dd/mm/aaaa)	Assinatura
-------	-------------------	------------