



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE ENGENHARIA E AGRONOMIA DO PIAUÍ – CREA/PI

QUESTIONÁRIO - REGISTRO DE PESSOA JURÍDICA

ESTE QUESTIONÁRIO DEVERÁ OBRIGATORIAMENTE SER RESPONDIDO PELO (A) PROFISSIONAL QUE FOR INDICADO (A) PARA RESPONSÁVEL TÉCNICO (A) / COMPOR QUADRO TÉCNICO.

NÃO DEIXAR DE PRESTAR QUAISQUER DAS INFORMAÇÕES REQUERIDAS, PARA QUE NÃO HAJA SOLUÇÃO DE CONTINUIDADE NA ANÁLISE DO REQUERIMENTO DO REGISTRO DA PESSOA JURÍDICA.

NOME DO (A) PROFISSIONAL:

TÍTULO:

RNP Nº

CPF Nº

ENDEREÇO RESIDENCIAL:

UNIDADE DA FEDERAÇÃO:

CEP:

TELEFONE:

E-MAIL:

1. COMO SE DÁ A SUA VINCULAÇÃO COM A PESSOA JURÍDICA QUE ORA O(A) INDICA PARA RESPONSÁVEL TÉCNICO(A) / COMPOR QUADRO TÉCNICO?

1.1. CONTRATO POR TEMPO INDETERMINADO: ()

DATA INÍCIO:

1.2. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO: ()

DATA INÍCIO:

DATA FIM:

1.3. CARTEIRA DE TRABALHO (CTPS): ()

DATA INÍCIO:

DATA FIM:

1.4. VÍNCULO ESTATUTÁRIO: ()

DATA INÍCIO:

1.5. TITULAR/INTEGRANTE QUADRO SOCIAL: ()

2. A REMUNERAÇÃO PARA A SUA VINCULAÇÃO COM A PESSOA JURÍDICA QUE ORA O(A) INDICA PARA RESPONSÁVEL TÉCNICO(A) / COMPOR QUADRO TÉCNICO ATENDE AOS PARÂMETROS ESTABELECIDOS PELA LEI FEDERAL Nº 4.950-A/1966, CONSIDERADA A JORNADA DE TRABALHO DIÁRIA ACORDADA PARA A PRESTAÇÃO DOS SEUS SERVIÇOS?

SIM ()

NÃO ()

3. QUAL O TEMPO DISPONIBILIZADO PARA A SUA REAL PARTICIPAÇÃO NOS TRABALHOS DA PESSOA JURÍDICA QUE O (A) INDICA PARA RESPONSÁVEL TÉCNICO (A) / COMPOR O QUADRO TÉCNICO?

TOTAL DE HORAS SEMANAIS, PRESTADAS DA SEGUINTE FORMA (INDICAR DIAS E HORÁRIOS):

4. VOCÊ TEM VINCULAÇÃO COM ALGUMA PESSOA JURÍDICA DE DIREITO PÚBLICO?

SIM () NÃO ()

EM CASO POSITIVO, INFORMAR: RAZÃO SOCIAL, CNPJ, JORNADA DE TRABALHO SEMANAL (INDICAR DIAS E HORÁRIOS À DISPOSIÇÃO DE CADA PESSOA JURÍDICA INFORMADA).



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE ENGENHARIA E AGRONOMIA DO PIAUÍ - CREA/PI

QUESTIONÁRIO - REGISTRO DE PESSOA JURÍDICA

5. VOCÊ TEM VINCULAÇÃO COM ALGUMA PESSOA JURÍDICA DE DIREITO PRIVADO?

SIM () NÃO ()

EM CASO POSITIVO, INFORMAR: RAZÃO SOCIAL, CNPJ, JORNADA DE TRABALHO SEMANAL (INDICAR DIAS E HORÁRIOS À DISPOSIÇÃO DE CADA PESSOA JURÍDICA INFORMADA).



TERMO DE RESPONSABILIDADE

DECLARO QUE AS INFORMAÇÕES POR MIM PRESTADAS NESTE QUESTIONÁRIO SÃO VERDADEIRAS E QUE TENHO CONHECIMENTO DAS DISPOSIÇÕES DO ART. 299 DO CÓDIGO PENAL BRASILEIRO E DA LEGISLAÇÃO QUE REGE O EXERCÍCIO PROFISSIONAL DA ENGENHARIA, AGRONOMIA, GEOLOGIA, GEOGRAFIA E METEOROLOGIA, NOTADAMENTE DAS RESOLUÇÕES 1.002/2002 E 1.004/2003 DO CONSELHO FEDERAL DE ENGENHARIA E AGRONOMIA - CONFEA.

LOCAL E DATA



ASSINATURA DO PROFISSIONAL

