

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO RIO GRANDE DO SUL  
PROGRAMA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL CONTINUADA

**Formulário para Credenciamento de capacitadora**

Registro de Empresa Capacitadoras

1. Nome da Empresa ou Instituição de Ensino:

2. Número CRC/CNPJ:

3. Endereço:

4. Cidade

5.UF:

6. CEP

7. Telefone:

8. E-mail:

**DADOS DO RESPONSÁVEL**

**Classificação da Empresa Capacitadora ( )**

1. Instituição de Ensino Superior
2. Instituições de Especialização ou desenvolvimento profissional que forneçam cursos ao público em geral
3. Empresa de auditoria independente que propiciem capacitação profissional (cláusula objeto)
4. Empresa de auditoria independente que propiciem capacitação profissional público interno
5. Outros (indicar):

**Tipo de pedido ( )**

1. Credenciamento de Capacitadora
2. Baixa de Registo de Capacitadora
3. Restabelecimento de Capacitadora
4. Complemento de documentação

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

---

Nome do responsável e Assinatura Responsável

**OBS: Este formulário deve estar acompanhado da documentação descrita nos requisitos das capacitadoras.**

### **RELAÇÃO DE CURSOS**

**Relação constando breve histórico de cursos já realizados e a realizar,**

Nome curso/evento:

Carga Horária:

Data:

Nome curso/evento:

Carga Horária:

Data:

Nome curso/evento:

Carga Horária:

Data:

Nome curso/evento:

Carga Horária:

Data:

---

Assinatura Responsável