

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO RIO GRANDE DO SUL

PROGRAMA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL CONTINUADA

Formulário para Credenciamento de Capacitadora

Registro de Empresa Capacitadora

1. Nome da Empresa ou Instituição de Ensino: _____ _____	
2. N° de Registro CRC/CNPJ: _____	
3. Endereço: _____ _____	
4. Cidade: _____	5. UF _____
6. CEP: _____	7. Telefone: _____

RESPONSÁVEL

Classificação da Empresa Capacitadora: (_____)

- 1 - Instituições de Ensino Superior.
- 2 - Instituições de especialização ou desenvolvimento profissional que forneçam cursos ao público em geral.
- 3 - Empresas de auditoria independente que propiciem capacitação profissional.

Tipo de Pedido: (_____)

- 1- Credenciamento de Capacitadora
- 2- Baixa de Cadastro de Capacitadora
- 3 - Restabelecimento de Capacitadora
- 4- Complemento de Documentação

Relação dos Cursos

Nome Curso: _____
Carga horária: _____
Período de Realização: _____

Nome Curso: _____
Carga horária: _____
Período de Realização: _____

Nome Curso: _____
Carga horária: _____
Período de Realização: _____

Nome Curso: _____
Carga horária: _____
Período de Realização: _____

Nome Curso: _____
Carga horária: _____
Período de Realização: _____

Nome Curso: _____
Carga horária: _____
Período de Realização: _____

Assinatura Responsável

OBSERVAÇÃO: Este formulário deve estar acompanhado da documentação descrita nos **requisitos para credenciamento das capacitadoras.**