|  |
| --- |
| CREDENCIAMENTO DE CAPACITADORA PARA O PROGRAMA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL CONTINUADA (PEPC) DO SISTEMA CFC/CRCs |

|  |
| --- |
| **DADOS DA EMPRESA/INSTITUIÇÃO** |
| **NOME DA EMPRESA/ INSTITUIÇÃO:****REPRESENTANTE DA EMPRESA/ INSTITUIÇÃO:** | **CNPJ:** |
| **ENDEREÇO:** |
| **CEP:** | **CIDADE:** | **UNIDADE DA FEDERAÇÃO:** |
| **E-MAIL:** | **TELEFONE/RAMAL:** | **FAX:** |

 Vimos por meio deste, requerer o credenciamento da referida empresa como **Capacitadora** junto ao Programa de Educação Profissional Continuada e, declaro ter pleno conhecimento da NBC PG 12 (R3) NBC 08 e que, anexo a este formulário, constam todos os documentos solicitados no item 6 – Anexo I, por ela requeridos para instrução do processo.

Brasília-DF, \_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Representante Legal da Empresa