Inscrição para o Treinamento do Preenchimento da A.R.T. Web

Tipo: PROFISSIONAL DO SISTEMA CONFEA/CREA

Nome Completo:	
Título Profissional:	N.º de Registro no Crea-RR:
Telefone para contato:	e-mail:
Como você preenche sua A.R.T.? ( ) No modelo WEB ( ) No modelo Excel	
Boa Vista - RR, ____ de _____ de 2010 _____ Assinatura do profissional	
Campo destinado ao Crea-RR Data do Protocolo: _____ / _____ / 2010 N.º do Protocolo: PRO - _____ / 2010 _____ Assinatura do funcionário do Crea-RR	

Via do Crea-RR

Corte na linha tracejada

CREA-RR
Conselho Regional de Engenharia, Arquitetura e Agronomia de Roraima
COMPROMISSO COM RORAIMA

Comprovante de Inscrição para o Treinamento do Preenchimento da A.R.T. Web

Tipo: PROFISSIONAL DO SISTEMA CONFEA/CREA

Campo destinado ao Crea-RR Data do Protocolo: _____ / _____ / 2010 N.º do Protocolo: PRO - _____ / 2010 _____ Assinatura do funcionário do Crea-RR
Observação: O dia e horário do treinamento será informado no dia 23/11/2010 no site **www.crearr.org.br** e no Setor de Atendimento do Crea-RR através do **telefone (95) 3224/1392, de 7h30 às 14h**.

Via do Profissional