

Anexo I



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA VETERINÁRIA
DO ESTADO _____
REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO



Senhor Presidente do Conselho Regional de Medicina Veterinária no Estado de _____
, eu, _____, Médico Veterinário Responsável Técnico pela Instituição
abaixo identificada, venho à presença de Vossa Senhoria requerer o seu credenciamento nos termos do artigo 5º da
Resolução CFMV nº 1281, de 25 de Julho de 2019.

1) DADOS DA INSTITUIÇÃO CREDENCIANDA

CNPJ: _____ Nome empresarial: _____

Nome Fantasia: _____

Endereço: _____

Nº: _____ Loja: _____ Complemento: _____ Bairro: _____

Telefone: (____) _____ Celular: (____) _____ e-mail: _____

DOCUMENTAÇÃO ANEXA

- ☐ - comprovante de inscrição da entidade no CNPJ;
- ☐ - relação sucinta dos tópicos que serão ensinados;
- ☐ - conteúdo programático com o respectivo detalhamento;
- ☐ - locais em que serão ofertados os cursos;
- ☐ - informações sobre quantidade de vagas ofertadas por turmas;
- ☐ - informações sobre a estrutura física da entidade e dos locais de oferta dos cursos;
- ☐ - anotação da responsabilidade técnica;
- ☐ - comprovante de pagamento da taxa de credenciamento;
- ☐ - comprovante de pagamento da taxa de expedição do certificado de credenciamento.

Nome e Assinatura:
Médico Veterinário Responsável Técnico
CRMV nº _____

Nome e Assinatura
Responsável Legal
CPF: _____

Declaro, sob as penas da lei, que as informações aqui prestadas são expressão da verdade.

Data: ____/____/____

4) DA SECRETARIA GERAL

Data da aprovação do cadastro: ____/____/____ Sessão Plenária

5) OBSERVAÇÕES:

Empregado responsável:

Cargo:

Local:

Assinatura:

Data: ____/____/____