**PROGRAMA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL CONTINUADA**

**Exercício*: 1º/01/2018 a 31/12/2018.***

|  |
| --- |
| Nome: CRC Registro n.ºEstado de origem: CPF n.º CNAI n.ºCNPC n.º CVM n.°Endereço preferencial para comunicação ( ) Com. ( ) Res.: Rua/Av.:...................................................................................n.º..............Bairro:........................ Cidade:................................................UF:..................................CEP:....................Telefones ( ) Com. ( ) Res.: .......................... Celular: ........................... E-mail: ......................................................... |
| Função exercida:AUDITORIA INDEPENDENTE:- Hipóteses das alíneas (a), (b), (c) e (d) do item 4 desta norma:( ) Auditor CNAI; ( ) Sócio; ( ) Terceirizado firma de auditoria; ( ) Diretor; ( ) Gerente; ( ) Supervisor; ( ) Responsável TécnicoORGANIZAÇÕES CONTÁBEIS QUE POSSUAM A TIVIDADE DE AUDITORIA NO OBJETO SOCIAL- Hipótese da alínea (e) do item 4 desta norma:( ) Sócio; ( ) Diretor; ( ) Gerente; ( ) Supervisor; ( ) Responsável TécnicoDEMAIS ENTIDADES DE GRANDE PORTE E ENTIDADES SEM FINALIDADE DE LUCROS:- Hipóteses da alínea (f) do item 4 desta norma:( ) Resp. Técnico Demonstrações Contábeis; ( ) Diretor ; ( ) Chefe; ( ) Gerente; ( ) Supervisor PERITO CONTÁBIL:- Hipótese da alínea (g) do item 4 desta norma: ( ) Perito (CNPC)VOLUNTÁRIO:( ) Realizei atividades de EPC mesmo não estando incluído em nenhuma das situações previstas no item 4 desta norma. |
| **RELATÓRIO DE ATIVIDADES** |
| **I. AQUISIÇÃO DE CONHECIMENTOS** |
| **CURSO/EVENTO** | **CAPACITADORA** | **N.º DACAPACITADORA** | **DATA OUPERÍODO** | **CÓDIGODO CURSO** | **CRÉDITOS DEPONTOS** |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
| **II. DOCÊNCIA**Atividade que necessita de apreciação para atribuição de pontuação. |
| **DISCIPLINA** | **CAPACITADORA/ INSTITUIÇÃO DE ENSINO** | **N.º DA CAPACITADORA**  | **DATA OU PERÍODO**  | **CÓDIGO DO CURSO** | **CRÉDITOS DE PONTOS** |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
| **III. ATUAÇÃO COMO PARTICIPANTE (COMISSÕES TÉCNICAS E PROFISSIONAIS)**Atividade que necessita de apreciação para atribuição de pontuação. |
| **COMISSÃO/****BANCA EXAMINADORA** | **ENTIDADE** | **DATA OU PERÍODO** | **CRÉDITOS DE PONTOS** |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
| **IV. PRODUÇÃO INTELECTUAL (LIVROS, ARTIGOS E PESQUISAS)** Atividade que necessita de apreciação para atribuição de pontuação. |
| **TÍTULO** | **FONTE** | **DATA PUBLICAÇÃO** | **CRÉDITOS DE PONTOS**  |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
| **TOTAL DE PONTOS:**1. **Aquisição de Conhecimento:**
2. **Docência:**
3. **Atuação como participante:**
4. **Produção intelectual:**
 |
|

|  |
| --- |
| DECLARO SOB RESPONSABILIDADE QUE SÃO VERDADEIRAS AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NESTE DOCUMENTO. |

...................................................... , .............., de ............................................... de 2019Assinatura |