|  |
| --- |
| **CADASTRAMENTO DE INSTITUIÇÃO DE ENSINO** |
| Este requerimento deverá estar assinado e constar a identificação do Coordenador, ou por procurador, desde que acompanhado, obrigatoriamente, ou por instrumento de procuração pública, ou procuração particular com reconhecimento por autenticidade, ou advogado constituído via procuração “ad judicia” com poderes para tal, ambas com documento de identificação com foto e assinatura atual. |
| **DADOS DO REQUERENTE** |
| Requerente:       |
| Dirigente:       |
| CNPJ/CPF:       |
| Endereço:       |
| Cidade/UF:       | CEP:       | Telefone/WhatsApp para contato:        |
| E-mail:       |
|  |
| **DOCUMENTOS A SEREM APRESENTADOS** |
| [ ]  | Requerimento preenchido e assinado; |
| [ ]  | Autorização ou Procuração do agente da administração da instituição indicando o responsável pelo preenchimento do Requerimento e do Formulário A |
| [ ]  | Formulário A, do anexo III da Res. 1073/2016 devidamente preenchido e assinado; |
| [ ]  | Documento de constituição da instituição de ensino, contendo endereço e nome oficial da instituição; com a respectiva publicação em Diário Oficial; |
| [ ]  | Documento de credenciamento/recredenciamento da instituição de ensino emitido pelo órgão competente do sistema de ensino, com a respectiva publicação em Diário Oficial; |
| [ ]  | Regimento interno ou estatuto da instituição, registrado em Cartório; |
| [ ]  | Comprovante de endereço comercial. |
| Obs.: Os procedimentos de cadastramento/recadastramento de instituição de ensino serão de acordo com a Resoluçãonº. 1073, de 19 de abril de 2016, do Confea. |
| **OBSERVAÇÕES** |
|       |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Identificação:** | **Brasília-DF,      /     /** |
| Nome: |       |  |  |  |
| Cargo: |       |  |  |  |  |
|  |  |  | Assinatura e carimbo do Dirigente |  |  |

**Declaro para os devidos fins e efeitos, que estou ciente de que qualquer comunicação e/ou notificação acerca deste processo será enviada para o endereço eletrônico informado neste requerimento. Caso haja alteração no endereço eletrônico citado, responsabilizo-me por comunicar alteração ao Crea-DF imediatamente, por meio do endereço eletrônico: cobrança@creadf.org.br.** |
| ***É de inteira responsabilidade do(a) requerente a prestação das informações, assim como a apresentação da documentação exigida. O requerimento não deverá conter rasuras.*** |
| **PARA USO EXCLUSIVO DO CREA-DF** |
| Ao Departamento Técnico - DTE para análise. |
| Nº de Folhas:       | Conferido em:      /     /      | Atendente – Assinatura e Carimbo |

|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO A - CADASTRAMENTO DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO** |
| Este formulário refere-se ao art. 3º do Anexo II da **Resolução nº 1.073, de 19 de abril de 2016**, e deve ser preenchido pela instituição de ensino interessada com as informações gerais relativas à Instituição de Ensino e seus cursos ofertados no âmbito das profissões inseridas no Sistema Confea/Crea. As informações constantes deste formulário devem ser cadastradas no SIC – Sistema de Informações Confea/Crea. |
| 1. **Identificação** (Informar os dados solicitados abaixo)
 |
| * 1. Denominação da Mantenedora:
 |       |  |
| Sigla: |       |  |
| CNPJ: |       |  |
|  |
| Endereço: |
| Logradouro: |       |  |
| Complemento: |       | Número: |       | Bairro: |       |  |
| CEP: |       | CIDADE: |       | UF: |       |  |  |
|  |
| Telefone(s): (DDD) |       | Telefone: |       | Ramal: |       |  (DDD) |       | Telefone: |       | Ramal: |       |  |
| Fax: (DDD): |       | Fax: |       | Ramal: |       | (DDD): |       | Fax: |       | Ramal: |       |  |  |  |
| Email: |       |  |
| Home Page: |       |  |

Atos autorizativos constitutivos e regulatórios da mantenedora da Instituição de Ensino

(Assinalar a opção pertinente e indicar as informações requeridas em todas as colunas)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tipo do documento do Ato Autorizativo | Descrição e nº do documento | Data do documento | Data de publicação |
| [ ]  Registro em Cartório[ ]  Outro |       |       |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * 1. Denominação da Instituição de Ensino:
 |       |  |
| Sigla: |       |  |
| CNPJ: |       |  |
| Número e-MEC: |       |  |
| Endereço: |
| Logradouro: |       |  |
| Complemento: |       | Número: |       | Bairro: |       |  |
| CEP: |       | CIDADE: |       | UF: |       |  |  |
|  |
| Telefone(s): (DDD) |       | Telefone: |       | Ramal: |       |  (DDD) |       | Telefone: |       | Ramal: |       |  |
| Fax: (DDD): |       | Fax: |       | Ramal: |       | (DDD): |       | Fax: |       | Ramal: |       |  |  |  |
| Email: |       |  |
| Home Page: |       |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * 1. Denominação da Instituição de Ensino (Exterior):
 |       |  |
| País: |       | Cidade: |       |  |  |

Observação: no caso de inserção no SIC de instituição de ensino – exterior para fins de registro de diplomado no exterior, é obrigatória apenas a inserção das informações da denominação da instituição de ensino, da cidade e do país.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * 1. Atos autorizativos constitutivos e regulatórios da mantenedora da Instituição de Ensino
 |  |  |

 (Assinalar a opção pertinente e indicar as informações requeridas em todas as colunas)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tipo do documento do Ato Autorizativo | Descrição e nº do documento | Data do documento | Data de publicação |
| [ ]  Lei de Criação[ ]  Decreto-Lei de Criação[ ]  Decreto de Criação[ ]  Registro em Cartório[ ]  Portaria[ ]  Resolução[ ]  Outro |       |       |       |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ato regulatório | Prazo de validade | Tipo do documento | Descrição e nº do documento | Data do documento | Data de publicação |
| [ ]  Credenciamento |       | [ ]  Lei de Criação[ ]  Decreto-Lei de Criação[ ]  Decreto de Criação[ ]  Registro em Cartório[ ]  Portaria[ ]  Resolução[ ]  Outro |       |       |       |
| [ ]  Recredenciamento |       | [ ]  Lei de Criação[ ]  Decreto-Lei de Criação[ ]  Decreto de Criação[ ]  Registro em Cartório[ ]  Portaria[ ]  Resolução[ ]  Outro |       |       |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Caracterização da Instituição de Ensino
 |  |  |
| * 1. Categoria Administrativa
 |  |  |

 (Assinalar a opção pertinente e indicar as informações requeridas em todas as colunas)

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Pública | [ ]  Federal[ ]  Estadual[ ]  Municipal[ ]  Autárquica[ ]  Fundacional |
| [ ]  Privada | [ ]  Com fins lucrativos[ ]  Sem fins lucrativos | [ ]  Comunitária[ ]  Confessional[ ]  Filantrópica[ ]  Fundacional[ ]  Corporativa[ ]  OutroEspecificar:       | [ ]  Personalidade Física[ ]  Personalidade Jurídica |

* 1. Organização Acadêmica (Assinalar nas caixas pertinentes)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  Universidade | [ ]  Centro Universitário | [ ]  Instituto |
| [ ]  Faculdade | [ ]  Escola Técnica |  |
| [ ]  Outro Especificar:       |

Informações Gerais: indicar também em folha à parte as peças estatutárias e regimentais da Instituição de Ensino aprovadas pelos Conselhos de Educação competentes, destacando as informações gerais que caracterizem a estrutura acadêmica da Instituição.

* 1. No caso de instituição formadora *multicampi,* informar no espaço abaixo os *campi* fora de sede em que são oferecidos cursos regulares de formação cujos egressos devam registrar-se no Sistema Confea/Crea:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Denominação do Campus | Endereço (Opcional) |
| 2.3.1 |       | Logradouro: |       |  |
| Complemento: |       | Número: |       | Bairro: |       |  |
| CEP: |       | Cidade: |       | UF: |       |  |
|  |
| Telefones: (DDD) |       | Telefone: |       | Ramal: |       |  |
| Fax: (DDD) |       | Telefone: |       | Ramal: |       |  |
| E-mail: |       |  |
| Home Page: |       |  |
| 2.3.2 |       | Logradouro: |       |  |
| Complemento: |       | Número: |       | Bairro: |       |  |
| CEP: |       | Cidade: |       | UF: |       |  |
|  |
| Telefones: (DDD) |       | Telefone: |       | Ramal: |       |  |
| Fax: (DDD) |       | Telefone: |       | Ramal: |       |  |
| E-mail: |       |  |
| Home Page: |       |  |

|  |
| --- |
| 1. Caracterização dos cursos regulares de formação oferecidos pela Instituição de Ensino cujos egressos devam registrar-se no Sistema Confea/Crea
 |
| * 1. Relação dos cursos regulares de formação oferecidos pela Instituição de Ensino, em sua sede:

(Preencher o quadro abaixo com as informações gerais pertinentes) |
| **Cursos Regulares de Formação oferecidos pela Instituição de Ensino, em sua Sede** |
| **Nº de ordem** | **Denominação do curso** | **Ato Autorizativo** | **Carga Horária Total** |
| **Tipo de Documento** | **Data do Documento** |
| **1** |       |       |       |       |
| **2** |       |       |       |       |
| **3** |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |
| * 1. Relação dos cursos regulares de formação eventualmente oferecidos pela Instituição de Ensino fora de sede, explicitando os correspondentes *campi* referidos no item 2.3:

(Preencher o quadro abaixo com as informações gerais pertinentes) |
| **Cursos Regulares de Formação oferecidos pela Instituição de Ensino, fora de sua Sede** |
| **Nº de ordem** | **Denominação do curso** | **Campus** | **Ato Autorizativo** | **Carga Horária Total** |
| **Tipo de Documento** | **Data do Documento** |
| **1** |       |       |       |       |       |
| **2** |       |       |       |       |       |
| **3** |       |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |       |

**Observações:**

1. No caso de alteração em qualquer uma das informações constantes deste formulário, exceto CNPJ, estas devem ser atualizadas no SIC.

- A atualização das informações no SIC pode ser efetuada administrativamente pelo Crea

1. No caso de alteração de CNPJ, a instituição de ensino com CNPJ antigo deve ser inativada no SIC e deve ser efetuado novo cadastramento da instituição de ensino com o novo CNPJ, mediante preenchimento do Formulário A, inserção das informações no SIC e trâmite previsto na Resolução nº 1.010, de 2005.

Local e Data

1. Responsável pelas informações (Instituição de ensino)

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | Nome completoIdentidadeCPFcargo/função |