SOLICITAÇÃO DE **CREDENCIAMENTO DE ENGENHEIRO MECÂNICO**, SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO, PARA VISTORIA DE VEÍCULO

DADOS DO PROFISSIONAL

NOME			
ENDEREÇO			
CIDADE	UF CEP	TELEFONE DE CONTATO ( )	
NACIONALIDADE		DATA DE NASCIMENTO / /	
FILIAÇÃO (Pai)	(Mãe)		
CREA Nº			
CÉDULA DE IDENTIDADE Nº		CPF Nº	
CARTEIRA PROFISSIONAL Nº		SÉRIE	
TEMPO DE SERVIÇO NA PROFISSÃO	Anos e	Meses	

CURSOS DE APRENDIZADO E TREINAMENTO REALIZADOS NOS FABRICANTES DE VEÍCULOS / INSTITUIÇÕES OFICIAIS / PARTICULARES

Curso Realizado	Nome do Fabricate / Instituição	Conclusão (mês/ano)	Tempo de Duração (em meses)

Descrever de forma sucinta as atividades atuais

Outras informações complementares

ATESTO a veracidade das informações constantes na presente ficha.

_____
Local e data

_____
carimbo e assinatura do profissional

Obs: Anexar à ficha os documentos solicitados na Portaria nº XX de XX de XX de 2016.

Para uso da ARTESP / SP

Avaliação da Comissão: Apto: ☐ Sim ☐ Não (se não, motivo) _____

_____

Assinatura do membro	Assinatura do membro	Assinatura do membro