



## CONSELHO REGIONAL DE MUSEOLOGIA – 2.<sup>a</sup> REGIÃO

Criado pela Lei 7.287, de 18.12.1984

Regulamentado pelo Decreto n.º 91.775, de 15.10.1985

CLASSIFICAÇÃO DO DOCUMENTO:  PÚBLICO  
 RESERVADO  
 SECRETO  
 ULTRASECRETO

### TERMO DE COMPROMISSO DE RESPONSÁVEL TÉCNICO [PESSOA JURÍDICA]

Ilmo(a). Sr(a). Presidente do Conselho Regional de Museologia 2<sup>a</sup> Região,

Eu, (nome completo do Responsável Técnico) \_\_\_\_\_, museólogo(a) inscrito(a) nesse Conselho sob o número \_\_\_\_\_, venho, na presença de V.S<sup>a</sup>. declarar que assumo, a partir desta data, a responsabilidade e a direção das atividades ou serviços técnicos especializados na área de Museologia, com participação real e efetiva, estejam eles em desenvolvimento ou que venham a se desenvolver, na vigência desta declaração, sob qualquer regime contratual com o/a (Razão Social da Instituição) \_\_\_\_\_, CNPJ n.º \_\_\_\_\_.

Declaro estar ciente das atribuições do cargo e que deverei informar ao Conselho qualquer mudança que ocorra no Corpo Técnico, nas destinações e alterações contratuais ou estatutárias da instituição e, em caso de meu impedimento, suspensão ou demissão do cargo, o dever de notificar tal fato, por escrito, ao Conselho Regional de Museologia. Declaro, ainda, **estar ciente das Resoluções COFEM n.º 02/2016, 26/2018 e 59/2021, que determinam a emissão de Certificação de Responsabilidade Técnica – CRT para o desenvolvimento de atividades técnico-profissionais em Museologia.**

Por ser verdade, firmo o presente.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(local e data)

Nome:  
COREM 2R n.º

Declaramos estar cientes do presente Termo de Compromisso firmado pelo(a) Museólogo(a) Responsável Técnico acima identificado(a), e que o(a) referido(a) profissional terá plena e integral autonomia em suas atividades e serviços técnicos a cargo desta Pessoa Jurídica, ficando-lhe asseguradas todas as facilidades para o exercício da sua profissão, assim como sua dignidade ético-profissional.

Nome (Representante Legal):  
Cargo:  
Instituição:

#### Anexar os seguintes documentos:

- Ato de nomeação do Representante Legal

Av. Presidente Vargas, 633, sala 1214 – Centro, Rio de Janeiro/RJ – CEP-20071-004

Telefone: 55 21 96470-6083/ E-mail: [corem2r@gmail.com](mailto:corem2r@gmail.com)

[www.corem2r.org](http://www.corem2r.org)