**RELATÓRIO DE ATIVIDADES**

**PROGRAMA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL CONTINUADA**

|  |
| --- |
| Nome:CRC Registro nº:Estado de origem:CPF n.ºCNAI n.ºEndereço preferencial para comunicação ( ) Com. ( ) Res.:Rua/ Av.:............................................................................... nº .............. Bairro.:........................Cidade.:...................................... UF.:................ CEP.:.............................Telefones ( )Com. ( ) Res.:..................................... Fax:..........................................Correio eletrônico: ...................................................................................... |
| Função exercida:- hipóteses das alíneas (a), (b), (c), (d) e (e) do item 4 da NBC PG 12 (R1) ( ) Sócio ( ) Responsável Técnico ( ) Direção ou Gerencia Técnica- Hipóteses da alínea (f) do item 4 NBC PG 12 (R1) ( ) Responsável Técnico ( ) Gerente/Chefia na Área Contabil - ( ) realizei atividades de EPC mesmo não estando incluído em nenhuma das situações previstas no item 4 da NBC PG 12(R1) |
| **RELATORIO DE ATIVIDADES****Exercício: 1/1/........... a 31/12/.............** |
| 1. **AQUISIÇÃO DE CONHECIMENTOS**
 |
| **CURSO/EVENTO** | **CAPACITADORA** | **N° DA CAPACITADORA** | **DATA OU PERÍODO** | **CÓDIGO DO CURSO** | **CRÉDITOS DE PONTOS**  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 1. **DOCÊNCIA**
 |
| **DISCIPLINA** | **CAPACITADORA/INSTITUIÇÃO DE ENSINO** | **N° DA CAPACITADORA** | **DATA OU PERÍODO** | **CÓDIGO DO CURSO** | **CRÉDITOS DE PONTOS** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 1. **ATUAÇÃO COMO PARTICIPANTE (COMISSÕES TÉCNICAS E PROFISSIONAIS)**

Atividade que necessita de apreciação para atribuição de pontuação. |
| **COMISSÃO/BANCA EXAMINADORA** | **ENTIDADE** | **DATA OU PERIODO** | **CREDITOS DE PONTOS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 1. **PRODUÇÃO INTELECTUAL (LIVROS, ARTIGOS E PESQUISAS)**

Atividade que necessita de apreciação para atribuição de pontuação. |
| **TÍTULO** | **FONTE** | **DATA OU PERIODO** | **CREDITOS 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 20XXAssinatura : ........................................................ |