

**FICHA DE ACOMPANHAMENTO DA DOCUMENTAÇÃO PARA HABILITAÇÃO
CADASTRO DE PALESTRANTES E INSTRUTORES (PESSOA FÍSICA)**

DADOS PESSOAIS	
Nome:	
Endereço:	
Bairro:	CEP:
Cidade/UF:	
Fone Residencial:	Fone Comercial:
Fax:	Celular:
E-mail:	
RG/nº CRC:	CPF:
Inscrição INSS (se autônomo):	
Inscrição PIS/PASEP	
FORMAÇÃO ACADÊMICA	
<input type="checkbox"/> Graduação:	
<input type="checkbox"/> Especialista / Pós-graduado:	
<input type="checkbox"/> Mestrado:	
<input type="checkbox"/> Doutorado:	
ÁREAS DE INTERESSE	
1.	<input type="checkbox"/> Atuarial
2.	<input type="checkbox"/> Auditoria Independente
3.	<input type="checkbox"/> Auditoria Interna
4.	<input type="checkbox"/> Comércio Exterior
5.	<input type="checkbox"/> Comunicação Verbal e Escrita
6.	<input type="checkbox"/> Normas Internacionais de Contabilidade (IFRS)
7.	<input type="checkbox"/> Normas Brasileiras de Contabilidade
8.	<input type="checkbox"/> Instituições Financeiras
9.	<input type="checkbox"/> Contabilidade de Custos
10.	<input type="checkbox"/> Contabilidade Hospitalar
11.	<input type="checkbox"/> Contabilidade Agropecuária
12.	<input type="checkbox"/> Contabilidade Aplicada ao Setor Público
13.	<input type="checkbox"/> Contabilidade do Terceiro Setor

14. () Direito Empresarial
15. () Direito Trabalhista e Previdenciário
16. () Direito Tributário
17. () Empreendedorismo
18. () Ética na Profissão Contábil
19. () Legislação Aplicada às Micro e Pequenas Empresas
20. () Legislação da Profissão Contábil
21. () Marketing Contábil
22. () Mediação/Arbitragem
23. () Mercado Financeiro Nacional
24. () Perícia Contábil
25. () Planejamento Tributário
26. () Relatórios Gerenciais
27. () Sistema Público de Escrituração Digital – SPED
28. () Recursos Humanos
29. () Tributos Municipais
30. () Tributos Estaduais (com ênfase em ICMS)
31. () Tributos Federais
32. () Outras. Qual: _____

Obs.: Nos termos da Resolução CFC nº 0710/1991 c/c Resolução CRCMA nº 539/2016, DECLARO, para os devidos fins, que não sou Conselheiro, efetivo ou suplente, ou ex-Conselheiro de Conselho de Contabilidade, com mandato no último quadriênio, bem como não sou cônjuge, companheiro (a), sócio ou parente até o terceiro grau, consanguíneo ou afim desses ou de titulares de órgãos de descentralização administrativa do CRCMA ou de servidores dos Conselhos de Contabilidade.

Data: ___ | ___ | _____

Assinatura: