

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

DADOS PESSOAIS	
Razão Social:	
Nome de Fantasia:	
Endereço:	
Bairro:	CEP:
Cidade/UF:	
Fone:	Fone:
Whatsapp:	Celular:
E-mail:	
RG/nº CRC:	CNPJ:
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.	<input type="checkbox"/> Direito Empresarial
15.	<input type="checkbox"/> Direito Trabalhista e Previdenciário
16.	<input type="checkbox"/> Direito Tributário
17.	<input type="checkbox"/> Empreendedorismo
18.	<input type="checkbox"/> Ética na Profissão Contábil
19.	<input type="checkbox"/> Legislação Aplicada às Micro e Pequenas Empresas
20.	<input type="checkbox"/> Legislação da Profissão Contábil
21.	<input type="checkbox"/> 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: