



**CONSELHO REGIONAL DE ENGENHARIA E AGRONOMIA DO RIO GRANDE DO SUL – CREA-RS**  
**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL - ÓRGÃO DE FISCALIZAÇÃO DA ENGENHARIA E DA AGRONOMIA**

## REQUERIMENTO DE CERTIFICAÇÃO DE ANTECEDENTES ÉTICOS-CAE (SEI)

### DADOS DO PROFISSIONAL

|                         |  |                     |  |
|-------------------------|--|---------------------|--|
| Nome                    |  |                     |  |
| Nº carteira/visto no RS |  | Nº telefone celular |  |
| E-mail                  |  |                     |  |

### TIPO DE CERTIFICAÇÃO

Marcar apenas uma opção

- ☐ Existência ou não de PROCESSO ÉTICO DISCIPLINAR instaurado contra o profissional interessado
- ☐ Existência ou não de PENALIDADE ÉTICA aplicada por infringência ao Código de Ética Profissional em nome do profissional interessado

### FINALIDADE

Descrever no quadro abaixo, de forma sucinta, para qual fim a certidão será utilizada (máx. 524 caracteres=4 linhas)

|  |
|--|
|  |
|--|

### AVISOS

- ☐ Este requerimento:
- Pode ser preenchido em meio digital ou manual;
  - Deve conter assinatura do firmatário (de próprio punho) igual à do documento de identificação fornecido pelo mesmo;
  - Ao ser protocolizado, permanecerá no Crea-RS;
  - Será encaminhado à área emissora de certidão somente após a compensação do boleto bancário.
- ☐ Após a protocolização do requerimento pelo Crea-RS, e a qualquer tempo, as manifestações por parte do Regional serão realizadas via e-mail.
- ☐ A certidão será enviada ao e-mail do PROFISSIONAL em até 2 dias úteis a partir do ingresso do requerimento na área responsável por seu fornecimento.
- ☐ É responsabilidade do profissional manter seus dados atualizados no cadastro do Regional.
- ☐ Os antecedentes éticos não são certificados conjuntamente.
- Deverá ser protocolizado um requerimento para cada tipo de antecedente ético que necessite certificação, sem prejuízo da apresentação dos demais documentos exigidos para o caso.
- ☒ Demais [informações disponíveis no site](#) ou nas unidades de atendimento do Crea-RS.

DATA DO PEDIDO (DD/MM/AAAA)

|  |
|--|
|  |
|--|

↑ Assinatura do profissional (igual à do documento de identificação apresentado)

↓ USO EXCLUSIVO DO CREA-RS ↓

|                                 |   |  |
|---------------------------------|---|--|
| Local do atendimento: (carimbo) | Identificação do atendente(carimbo ou matrícula) e assinatura | Requerimento recebido pelo Crea-RS em: |
|---------------------------------|---|--|