**NBC PG 12 (R1)**

**ANEXO III**

**RELATÓRIO DE ATIVIDADES**

**PROGRAMA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL CONTINUADA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome:  CRC Registro n.º  Estado de origem:  CPF n.º  CNAI n.º  Endereço preferencial para comunicação ( ) Com. ( ) Res.:  Rua/Av.:...................................................................................n.º..............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 Gerência Técnica  - hipóteses da alínea (f) do item 4 da NBC PG 12 (R1)  ( ) Responsável Técnico ( ) Gerente/Chefia na Área Contábil  - ( ) Realizei atividades de EPC mesmo não estando incluído em nenhuma das situações previstas no item 4 da NBC PG 12 (R1). | | | | | |
| **RELATÓRIO DE ATIVIDADES Exercício*: 1º/1/............... a 31/12/.............*** | | | | | |
| **I. AQUISIÇÃO DE CONHECIMENTOS** | | | | | |
| **CURSO/EVENTO** | **CAPACITADORA** | **N.º DA CAPACITADORA** | **DATA OU PERÍODO** | **CÓDIGO DO CURSO** | **CRÉDITOS DE PONTOS** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **II. DOCÊNCIA** | | | | | |
| **DISCIPLINA** | **CAPACITADORA/ INSTITUIÇÃO DE ENSINO** | **N.º DA CAPACITADORA** | **DATA OU PERÍODO** | **CÓDIGO DO CURSO** | **CRÉDITOS DE PONTOS** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **III. ATUAÇÃO COMO PARTICIPANTE (COMISSÕES TÉCNICAS E PROFISSIONAIS)**  Atividade que necessita de apreciação para atribuição de pontuação. | | | | | |
| **COMISSÃO/**  **BANCA EXAMINADORA** | **ENTIDADE** | | **DATA OU PERÍODO** | **CRÉDITOS DE PONTOS** | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
| **IV. PRODUÇÃO INTELECTUAL (LIVROS, ARTIGOS E PESQUISAS)**  Atividade que necessita de apreciação para atribuição de pontuação. | | | | | |
| **TÍTULO** | **FONTE** | | **DATA DE PUBLICAÇÃO** | **CRÉDITOS 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 20XX  Assinatura | | | | | |