

**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	
() Graduação:	
() Especialista / Pós-graduado:	
() Mestrado:	
() Doutorado:	
ÁREAS DE INTERESSE	
1.	() Atuarial
2.	() Auditoria Independente
3.	() Auditoria Interna
4.	() Comércio Exterior
5.	() Comunicação Verbal e Escrita
6.	() Normas Internacionais de Contabilidade (IFRS)
7.	() Normas Brasileiras de Contabilidade
8.	() Instituições Financeiras
9.	() Contabilidade de Custos
10.	() Contabilidade Hospitalar
11.	() Contabilidade Agropecuária
12.	() Contabilidade Aplicada ao Setor Público
13.	() 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 CRC/PI 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 CRC/PI ou de servidores dos Conselhos de Contabilidade.

Data: ___/___/_____

Assinatura