|  |
| --- |
| **CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA**  **VETERINÁRIA DO ESTADO DE SANTA CATARINA**  LEI FEDERAL Nº. 5.517/1968 | LEI FEDERAL Nº. 6.839/1980  RESOLUÇÃO CFMV Nº. 683/2001 | RESOLUÇÃO CFMV Nº. 1041/2013 |

**JUSTIFICATIVA DE AUSÊNCIA EM EVENTO DE CAPACITAÇÃO**

Senhor Presidente do Conselho Regional de Medicina Veterinária do Estado de Santa Catarina - CRMV-SC, solicito a homologação da anotação de responsabilidade técnica em anexo, mesmo sem ter participado de evento de capacitação em Responsabilidade Técnica, oferecido pelo CRMV-SC, conforme determina o artigo 4º da Resolução CRMVSC 042/2007. Venho à presença de Vossa Senhoria, justificar a ausência na participação dos eventos, pelo motivo de:

|  |
| --- |
|  |

**1 - DADOS DO PROFISSIONAL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome do Profissional | | Número CRMV-SC | Formação Profissional | | | | |
|  | |  |  | Med. Veterinária | |  | Zootecnia |
| Endereço | Número | Bairro | | | | | |
|  |  |  | | | | | |
| Município/UF | Cep | DDD e Telefone | | | DDD e Celular | | |
|  |  |  | | |  | | |
| E-mail | | CPF | | | | | |
|  | |  | | | | | |

Comprometo-me em participar do próximo evento de capacitação em Responsabilidade Técnica, oferecido pelo CRMV-SC antes do pedido de renovação desta.

Por ser verdade as informações acima, firmo a presente.

Local e data:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Carimbo e Assinatura do Profissional