# **FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE REGISTRO**

***COMISSÃO BRASILEIRA DE RECURSOS E RESERVAS***

**Dados Pessoais**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome: |  | |
| Endereço: |  | |
| Cidade: |  | País: |
| Estado: |  | CEP: |
| Telefone Celular: |  | Telefone fixo: |
| E-mail |  | |
| Data de Nascimento: |  | |
| Local de Nascimento: |  | |
| Nacionalidade: |  | |

**Documentos de Identificação**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tipo** | **Número** | **Data de Emissão** | **Órgão Emissor** |
| Carteira de Identidade |  |  |  |
| Passaporte |  |  |  |
| Registro Profissional |  |  |  |
| CPF (para cidadãos brasileiros) |  |  |  |

**Formação Acadêmica**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Título** | **Instituição** | **Ano de Conclusão** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Outras Associações Profissionais**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Associação** | **Número** | **Data de Filiação** | **Categoria** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Áreas de Competência do Registro (Assinale no respectivo quadro).

|  |  |
| --- | --- |
| Áreas de Competência do Registro | Bens minerais das áreas de competência do registro |
| 1.EXPLORAÇÃO MINERAL |  |
| 2 ESTIMATIVA DE RECURSOS MINERAIS |  |
| 3 ESTIMATIVA DE RESERVAS MINERAIS |  |
| 4 OPERAÇÕES DE MINERAÇÃO |  |
| 5 PROCESSAMENTO MINERAL |  |
| 6 MEIO AMBIENTE E SUSTENTABILIDADE |  |
| 7 AVALIAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA DE ATIVOS  MINERAIS |  |
| 8 REGULAÇÃO MINERÁRIA DO BRASIL | Não se aplica |

Áreas de Competência do Registro (continuação)

|  |  |
| --- | --- |
| Áreas de Competência do Registro | Área de atuação para a competência do registro (geotecnia de barragens, geotecnia de pilhas, geotecnia de mina a céu aberto e mina subterrânea). |
| 9 GEOTECNIA |  |

**Lista de verificação:**

Os seguintes requisitos relativos à formação profissional devem ser atendidos para o registro como Profissional Qualificado na CBRR. (Assinale nos quadros os itens em que está conforme).

Curso universitário concluído no Brasil ou universidade de renome fora do país (item 3.3 do Regulamento do Comitê de Registro).

Dez anos de experiência profissional no setor mineral.

Experiência relevante de pelo menos 5 anos em um mesmo tipo de depósito ou operação, dentro das áreas de competência para as quais solicita o Registro e dos respectivos bens minerais ou áreas de atuação (no caso de Geotecnia).

Ter ocupado Posição de Responsabilidade por pelo menos 3 anos, em cada competência requerida. Não há correlação direta entre Posição de Responsabilidade e um cargo gerencial. Um profissional ocupa uma Posição de Responsabilidade quando sua participação no processo de decisão de projetos ou operações é considerada essencial.

Ter lido e compreendido o Regulamento do Comitê de Registro da CBRR.

**EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL**

(Associadas com a competência que está sendo solicitado o registro)

Nome da empresa ou instituição:

Endereço:

Período:

Cargos ocupados:

Descrição das atividades (responsabilidades, quantidade de profissionais na equipe e orçamento):

Contato para comprovação das informações:

Nome da empresa ou instituição:

Endereço:

Período:

Cargos ocupados:

Descrição das atividades (responsabilidades, quantidade de profissionais na equipe e orçamento):

Contato para comprovação das informações:

Nome da empresa ou instituição:

Endereço:

Período:

Cargos ocupados:

Descrição das atividades (responsabilidades, quantidade de profissionais na equipe e orçamento):

Contato para comprovação das informações:

**EXPERIÊNCIA ACADÊMICA**

(Associadas com a competência que está sendo solicitado o registro)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Curso Ministrado ou Título da Pesquisa | Período | Instituição |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**PUBLICAÇÕES**

(Associadas com a competência que está sendo solicitado o registro)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Título do Artigo/Livro | Data de Publicação | Nome da Publicação |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**RELATÓRIOS TÉCNICOS**

(Associados com a competência que está sendo solicitado o registro)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tipo1 | Data de Publicação | Área de Responsabilidade |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1-Relatório Público Registrado em Órgãos Governamentais, Agentes Reguladores de Bolsas de Valores, Outras Agências Reguladoras, Relatório Técnico Interno (não público), etc.

2-Descrever de forma sucinta se o requerente foi o responsável técnico principal, ou se teve responsabilidade parcial sobre área técnica específica.

**OUTRAS EXPERIÊNCIAS E ATIVIDADES CONSIDERADAS RELEVANTES**

|  |
| --- |
|  |

**REFERÊNCIAS PROFISSIONAIS\***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome | Ocupação | e-mail | Telefone Celular e Fixo |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*Obrigatório mínimo de três referências.

***Solicito registro na COMISSÃO BRASILEIRA DE RECURSOS E RESERVAS*, anexando os seguintes documentos:**

**CÓPIA DO DOCUMENTO VÁLIDO EM TERRITÓRIO NACIONAL**

**CÓPIA DA CARTEIRA DE REGISTRO PROFISSIONAL**

**COMPROVANTE DE QUITAÇÃO DE ANUIDADE DE REGISTRO PROFISSIONAL**

**CERTIFICADO(S) DE GRADUÇÃO UNIVERSITÁRIA**

**CERTIFICADO(S) DE PÓS-GRADUÇÃO, *se aplicável***

**HISTÓRICO PROFISSIONAL**

**DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE E AUTORIZAÇÃO PARA VALIDAÇÃO DE DADOS**

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TAXA DA CBRR**

**DECLARAÇÃO**

***a) Declaro ter lido e compreendido os termos do ESTATUTO da Comissão Brasileira de Recursos e Reservas, me comprometendo a observá-lo em minha atuação como Profissional Qualificado Registrado***

***b) Declaro ter lido e compreendido os termos do CÓDIGO DE ÉTICA da Comissão Brasileira de Recursos e Reservas, me comprometendo a observá-lo em minha atuação como Profissional Qualificado Registrado***

***c) Declaro ter lido e compreendido as normas contidas no GUIA PARA DIVULGAÇÃO DE RESULTADOS DE PESQUISA MINERAL E CERTIFICAÇÃO DE RECURSOS E RESERVAS MINERAIS da Comissão Brasileira de Recursos e Reservas e assumo a responsabilidade pelo conteúdo de Relatórios Técnicos assinados por mim***

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

Local e Data Nome do Requerente e

Assinatura do Requerente