



Serviço Público Federal
CONSELHO FEDERAL / CONSELHO REGIONAL DE
BIOLOGIA DA Xª REGIÃO



ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA – ART		1 Nº:		
DADOS DO PROFISSIONAL				
2 Nome:		3 Registro CRBio:		
4 CPF:		5 Categoria:		
6 E-mail:		7 Cod+fone:		
DADOS DO REQUISITANTE DA ATIVIDADE PROFISSIONAL				
8 Nome / Razão social:		9 CPF / CNPJ:		
10 Endereço:				
11 Bairro:		12 Cidade:		
13 CEP:		14 UF:	Clique para selecionar	
15 Site / Redes sociais:		16 E-mail:		
DADOS DA ATIVIDADE PROFISSIONAL				
17 Município(s) do trabalho:		18 UF:	Clique para selecionar	
19 Tipo de atividade:	<input type="checkbox"/> Prestação de serviço (Art. 1C da 699) <input type="checkbox"/> Cargo e função (Art. 2V da 699)	19.1 Se cargo ou função:	Clique para selecionar	
20 Formato de execução da atividade:	<input type="checkbox"/> Atividade presencial	<input type="checkbox"/> Teletrabalho ou atividade remota		
21 Atividades Profissionais - Seleccionar até 5 opções entre os 21 incisos do Art. 4º da Resolução 700:				
Clique para selecionar Clique para selecionar Clique para selecionar Clique para selecionar Clique para selecionar				
22 Áreas de Conhecimento - Seleccionar até 5 opções entre os 27 incisos do Art. 3º da Resolução 700:				
Clique para selecionar Clique para selecionar Clique para selecionar Clique para selecionar Clique para selecionar				
23 Área de Atuação - Seleccionar todas as áreas aplicáveis entre as 4 previstas no Art. 1º da Resolução 700, conforme categoria:				
Clique para selecionar Clique para selecionar Clique para selecionar Clique para selecionar				
23.1 Detalhamento da Área de Atuação - Seleccionar 10 opções, a depender das áreas selecionadas (campo 23). Arts. 5º, 6º, 7º e 8º da Resolução 700:				
1.	2.	3.	4.	5.
6.	7.	8.	9.	10.
24 Forma de Participação:	<input type="checkbox"/> Individual <input type="checkbox"/> Equipe	24.1 Perfil da Equipe:	<input type="checkbox"/> Equipe Unidisciplinar <input type="checkbox"/> Equipe Multidisciplinar - Descreva a composição da equipe no campo a seguir:	
Insira aqui a descrição da composição da Equipe Multidisciplinar:				
25 Identificação da Atividade – Título da atividade que vai ser executada ou nome do cargo/função ocupado:				
26 Descrição da Atividade – Resumo das atividades desenvolvidas ou atribuições do cargo/função ocupado:				
27 Valor do contrato/salário:		28 Total de horas / carga horária mensal:		
29 Data de início:	Clique ou toque aqui para inserir uma data.	30 Data prevista para o término:	Clique ou toque aqui para inserir uma data.	
ASSINATURAS				
Declaro serem verdadeiras as informações acima				
31		32		
Assinatura Digital do(a) Profissional Gov.BR ou reconhecida pela Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileiras (ICP-Brasil)		Assinatura Digital do(a) Requirante Gov.BR ou reconhecida pela Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileiras (ICP-Brasil)		
33 Solicitação de baixa: Motivo: <input type="checkbox"/> Conclusão <input type="checkbox"/> Distrato <input type="checkbox"/> Cancelamento		34		
Data efetiva do Término da Atividade: Insira a data aqui				
Assinatura Digital do(a) Profissional Gov.BR ou reconhecida pela Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileiras (ICP-Brasil)				
Assinatura Digital do(a) Requirante Gov.BR ou reconhecida pela Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileiras (ICP-Brasil)		Autenticação da ART inserir QR code ou o link para validação da ART ou Inserir forma de verificação eletrônica da ART		



Serviço Público Federal
CONSELHO FEDERAL / CONSELHO REGIONAL DE
BIOLOGIA DA Xª REGIÃO



INFORMAÇÕES E DESCRIÇÃO DOS CAMPOS PARA PREENCHIMENTO

Campo de preenchimento do CRBio

Campo 1 - Deverá constar: número da ART, no formato ano/número-CRBio. Por exemplo: AAAA/000001-XX.

Campo de preenchimento automático dos Dados do Profissional

Campo 2 – Nome completo do(a) Profissional;

Campo 3 – Nº do registro do(a) Profissional;

Campo 4 – CPF do(a) Profissional;

Campo 5 – Categoria a qual o(a) profissional pertence (p.ex. Biólogo(a), Ecólogo(a), Técnico(a) em Biotecnologia, Tecnólogo(a) em Biotecnologia, Biotecnologista etc);

Campo 6 – E-mail do(a) Profissional;

Campo 7 – Telefone do(a) Profissional;

Campo de preenchimento pelo(a) profissional dos Dados do Requiritante da Atividade Profissional

Campo 08 – Razão social da pessoa jurídica ou nome completo da pessoa física;

Campo 09 – CPF/CNPJ da pessoa requiritante da atividade profissional;

Campo 10 – Endereço completo da pessoa requiritante da atividade profissional;

Campo 11 – Bairro ou setor;

Campo 12 – Nome do município;

Campo 13 – CEP referente ao endereço do campo 10;

Campo 14 – Estado;

Campo 15 – Site ou e-mail da pessoa requiritante da atividade profissional, quando for o caso;

Campo 16 – E-mail da pessoa requiritante da atividade profissional;

De preenchimento pelo(a) profissional - Dados da Atividade Profissional

Campo 17 – Localização geográfica (Município): corresponde ao local onde se situa o objeto do trabalho, inclui-se o(s) Município(s). Permitindo a inserção de um ou mais municípios do trabalho;

Campo 18 – Estado(s) referente ao campo 17;

Campo 19 – Tipo de Atividade: o(a) profissional das Ciências Biológicas deve selecionar o campo para anotar suas atividades sob a forma de PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS (Art. 1º da 699) **ou** por OCUPAÇÃO DE CARGO/FUNÇÃO (Art 2º da 699).

- Entende-se por prestação de serviços o contrato por projeto/estudo/serviço específico atuando como consultor(a) ou autônomo(a);

- Entende-se por ocupação de cargo/função quando o(a) profissional das ciências biológicas realiza atividades contínuas mediante contratação celetista ou nomeação em cargos públicos.

Ao selecionar o campo por OCUPAÇÃO DE CARGO/FUNÇÃO (Art. 2º da 699), deve obrigatoriamente preencher o **Campo 19.1**;

Campo 19.1 – Neste caso o(a) profissional das Ciências Biológicas deverá identificar o tipo do cargo/função que ocupa em uma das 3 opções disponíveis. A ART é válida pelo tempo do contrato e caso haja alterações nas atividades deverá realizar nova ART, efetuando a baixa por conclusão da anterior;

Campo 20 – O(A) profissional das Ciências Biológicas deve selecionar o campo que melhor representa a forma como vai prestar a atividade em acordo ao parágrafo 3 do artigo 8 da Res. 699 - Atividade presencial ou Teletrabalho ou atividade remota;

Campo 21 – Selecionar até 5 opções entre os 21 incisos do artigo 4º da Resolução 700;

Campo 22 – Selecionar até 5 opções entre os 27 incisos do artigo 3º da Resolução 700;

Campo 23 – Selecionar todas as áreas aplicáveis entre as 4 áreas previstas na Resolução 700, conforme categoria informada. Nem todas categorias poderão atuar em todas as áreas, isso deve estar configurado em cada Sistema. A depender da(a) área(s) selecionada(a), será aberto o campo 23.1 para detalhamento;



Serviço Público Federal
CONSELHO FEDERAL / CONSELHO REGIONAL DE
BIOLOGIA DA Xª REGIÃO



Campo 23.1 – Selecionar até 10 opções entre todas as opções de áreas de atuação disponibilizadas, a depender das áreas selecionadas no campo 23 (as opções seriam os incisos dos artigos 5º a 8º da Resolução 700);

Campo 24 – Marcar a forma de participação na atividade anotada conforme o Art. 7º da Res 699, se realizada individualmente ou em equipe;

Campo 24.1 – Caso as atividades sejam realizadas em equipe, neste campo deve ser apontado se a equipe é toda composta por uma única categoria (unidisciplinar, todos Biólogos, por exemplo) ou por mais de uma categoria (Biólogos, Ecólogos, Engenheiros, Técnicos em Meio ambiente etc);

Campo 25 – Identificar o título da atividade prestada, no caso de ARTs de prestação de serviços (como, p.ex., Elaboração de Estudo Ambiental, Realização de Perícia Genética, etc), ou identificar o nome do cargo ou função ocupados pelo profissional (Analista Ambiental, Especialista em Saúde, Biólogo(a), Ecólogo(a), Professor(a), Pesquisador(a), Perito(a) etc);

Campo 26 – Resumo das atividades desenvolvidas, no caso de prestação de serviços, ou especificação das atribuições do cargo ou função ocupados.

Campo 27 – Valor: Campos de preenchimento facultativo, com possibilidade de marcar a opção “Desejo não informar”. No caso de prestação de serviços, informar o valor do contrato, no caso de ocupação de cargo/função, informar o valor do salário bruto;

Campo 28 – Total de horas/Carga horária mensal: Explicitar o total de horas previstas para realização da atividade, no caso de prestação de serviços ou carga horária mensal, no caso de ocupação de cargo/função;

Campo 29 – Data de início: informar a data efetiva, no formato DD/MM/AAAA, do início das atividades declaradas;

Campo 30 – Data de término prevista: campo de preenchimento facultativo (pois muitas vezes é exigido para liberações de licenças ambientais, sanitárias entre outras); informar a data prevista para finalização da atividade no formato DD/MM/AAAA;

Campo 31 - Assinatura Digital do(a) Profissional (Gov.BR ou assinado por intermédio de plataforma digital reconhecida pela Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileiras (ICP-Brasil))

Campo 32 - Assinatura Digital do(a) Requisitante (Gov.BR ou assinado por intermédio de plataforma digital reconhecida pela Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileiras (ICP-Brasil))

Campo 33 – Solicitação de Baixa: o(a) profissional deve iniciar o procedimento na plataforma online, indicando a data efetiva do término das atividades e qual o tipo de baixa será efetuada, se conclusão, distrato ou cancelamento. Por conclusão, entende-se a execução integral de um contrato de trabalho, uma demissão celetista, ou exoneração de cargo/função público; por distrato, entende-se a execução parcial de um contrato de trabalho, com rescisão antecipada deste; por cancelamento, entende-se a anulação da ART por não se iniciarem as atividades descritas. Após indicação da data de término efetiva e tipo de baixa, o Sistema deve gerar novo formulário de ART atualizado, o qual deve ser assinado digitalmente pelo(a) profissional e requisitante, nos mesmos moldes dos campos 31 e 32. No caso de cancelamento a assinatura do requisitante será dispensada. Nos casos de baixa por conclusão ou distrato, a assinatura do requisitante pode ser dispensada considerando o atendimento ao previsto no artigo 9º, § 1º, da Resolução 699 “O profissional poderá solicitar a baixa da ART por meio da apresentação de documentos comprobatórios de encerramento da atividade ou finalização da prestação de serviço.”;

Campo 34 – Restrito aos CRBios: Neste campo deve ser inserido o elemento de Autenticação da ART, seja um QRcode ou o link para validação da ART, ou ainda, inserir forma de verificação eletrônica da ART.