

## TUTORIAL PARA EMISSÃO DE ART – ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

1. Após acessar www.crbio06.gov.br, clique no botão



2. Ou clique na Guia "Serviços" - "para Biólogos"

	Serviços 🗸	Comunicação 🗸
	Para Biólogos	
	Para Empresas	
r	Fiscalização	VEUJ

3. Escolha a opção "ART Eletrônica".



CRBIO-06 - CONSELHO REGIONAL DE BIOLOGIA DA 6ª REGIÃO – AC.AP.AM.PA.RR.RO Boulevard Mundi – Av. Ephigênio Salles, 2300, salas 201/202 B, – Aleixo – CEP 69060-020 – Manaus (AM) 4. Insira seus dados de acesso e clique na opção "**Confirmar**" e pule para o passo 7. Caso tenha esquecido ou não possua senha, clique: "**Esqueceu sua senha? Clique aqui** ou 1º Acesso? Para obter senha de acesso, clique aqui" e siga os passos 4. e 5.

Informe Número do	Registro e Senha:
Num. Registro:	
CPF:	(Digite sem ponto, hífen ou barra)
Senha:	
<u>Es</u> <u>1º acesso?</u>	<u>gueceu sua senha? Clique aqui.</u> Para obter senha de acesso, clique aqui.
Confirmar	Limpar Sair

5. Insira os dados e clique em "Enviar"

Esqueci minha ser	nha (Código de Acesso)	
Tipo de Registro* :	BIÓLOGO	~
Registro*	:	
CPF* :		
Obs.: O Código de a cadastrado no Conselh (*) Preenchimento obr	Acesso (Senha) será enviado para o 10. rigatório	e-mail
🗢 Voltar	Enviar 🖂 Limpar	<b>V</b>

Verifique se o e-mail com o código de acesso encontra-se na sua Caixa de SPAM ou Lixo Eletrônico, caso não chegue em sua Caixa de Entrada.

6. Um código de acesso será enviado para o e-mail cadastrado . Clique em "**OK**", em seguida Voltar, na janela anterior.

crbio06.spiderware.com.br diz
Código de Acesso enviado com sucesso. Verifique se o email com o código de acesso encontra-se na sua Caixa de SPAM ou Lixo Eletrônico, caso não chegue em sua Caixa de Entrada.
ОК

7. Clique em Preencher formulário de ART



8. Clique no botão "Continuar",

USUÁRIO : 073736/06-D	LUCIANA LU	ICIA FONSECA	DE SOUZ	A.				
ART - EMISS	SÃO	ЕТАРА	1.	2	3	4	5	Profissional
Inf	formações	do Profiss	ional:					
Nor	me: F/CNPJ:							
E-n Tele	nail: efone:							
En	dereço do	Profissiona	al:					
CEF	P: gradouro:							
End	dereço:							
Núr	mero:							
Cid	ade:							
0.1	alauar diyar	nância quant	o 200 da	daa asi		antro e	-	tato com o Concelho
Qu	laiquer diver	gencia quant	o aos ua	uos aci	ina, i	entre e	in cont	
	<u>Co</u>	ntinuar						Sair
								@Caidaausa
								aspiderware

## Atenção! Mantenha seus dados cadastrais atualizados! Solicite atualização do seu e-mail crbio06@crbio06.gov.br

9. Preencha os dados e endereço da **Empresa Contratante**, em seguida clique em **Continuar** 

USUÁRIO : 073736/06-D LUC	IANA LUCIA FONSECA	A DE SOU	ZA				
ART - EMISSÃO	ЕТАРА	1	2	3	4	5	Contratante
<b>Inform</b> a Nome*:	ições do Contra	tante:					
CPNF/CP3	*:		R	egistro	Profiss	ional	
E-mail:							
Site:							
Logradou Endereço Número* Bairro*: Cidade*: * Campo	s de preenchiment	o obriga	Cor tório.	npleme	ento:		
	<u>Continuar</u>						Sair
							©Spiderware

t	crbio06.spiderware.com.br diz
	Endereço não encontrado para o Cep 6928287 !
	ок

Caso o **CEP** do Contratante não pertença a região do CRBio06, você deve emitir sua ART no CRbio daquela região!

crbio06.spiderware.com.br diz	
CPF ou CNPJ inválido! Digite novamente.	
	ОК

Confirme o CNPJ correto do Contratante para Continuar.

10. Na próxima Etapa preencha os dados com atenção. *Nos casos de cargos ocupados a partir de concurso público, processo seletivo e contratação por tempo indeterminado,* escolha a opção: **Ocupação Cargo/função.** Já em **Prestação de Serviços**, poderá selecionar mais de uma Atividade.

Siga com o preenchimento da Etapa 3 da Emissão da sua ART, conforme tela seguinte. No campo Descrição Sumária você informará o resumo da atividade que vai executar. Quando concluir, clique em Confirmar.

CRBio-O Conselho Regional de Bio 6' Região - AC.AP.AM.PA.R	0.RR Sistema CFBio CRBios
USUARIO : 073738/06-D LUCIANA LUCIA FONSECA DE SOUZA	s autoidade parfectared
ART-EMISSÃO ETAPA 1 2 4	5 Attvidade Profissional
Dados da Atividade Profissional:	
Natureza da atividade*	
<ul> <li>1. Prestação de serviço</li> <li>2. Ocupação de cargo/função</li> </ul>	
Identificação* :	
<ul> <li>(Citar o nome, título da tividade, do projeto ou pre acompanhado do ítem temático a ser desenvolvido Ex. Vegetação - Estudos ambientais na bacia do R Entomofauna - Estudos ambientais na bacia do Relatório Ambiental Preliminar - Sítio São Mar ( Se a anotação for <u>ocupação de cargo/função</u> infor cargo/função.</li> </ul>	stação de serviço. Deve ser pelo Biólogo. Rio Tietê; o Rio Tietê; cos, Boituva, SP ) rmar a denominação correta do
Ex. Biólogo, Professor Universitário, Laboratorista	, Pesquisador, Perito, etc. )
0.000	/
O Caracteres digitados / restam 600 Município Trabalho :	
UF do Trabalho* :	
Município do Trabalho* : SELECIONE A UF	×
<ul> <li>Atividade em equipe - especificar a categoria profi</li> <li>Ex. Biólogo, Eng. Agrônomo, Geógrafo, Químico,</li> <li>Individual</li> <li>Equipe Perfil Equipe :</li> </ul>	issional da mesma. )
Área do Conhecimento* :	
🗌 1. Biofísica 🗌 7. Ética	13. Micologia
2. Bioquímica 8. Farmacologia	14. Microbiologia
3. Botânica 9. Fisiologia	15. Oceanorafia
morfológicas 10. Genética	16. Palentologia
🗌 5. Ecologia 📄 11. Imunologia	<ul> <li>17. Parasitologia</li> </ul>
🗌 6. Educação 📄 12. Informática	18. Saúde Pública
	19. Zoologia
Campo de Atuação* :	
O Biotecnologia/produção	
O Meio Ambiente	
O Outros	
Descrição Sumária* :	
( Descrever, resumidamente, a atividade, explicitan resultados esperados. Se a anotação for por <u>ocupac</u> as atividades do cargo. )	do o objetivo principal, métodos e <i>ão de cargo/funcão</i> deve-se descrever
0 Caracteres digitados / restam 600	
Continuar	Sair
	Spiderwari

**IMPORTANTE!** No caso de contrato, processo seletivo por tempo indeterminado ou cargo função, não precisa preencher a data de térmico.

10. Na 4ª Etapa, confira os dados e clique em **Confirmar.** 

Caso tenha algum dado incorreto, clique em "Alterar dados do Contratante" ou "Alterar dados da atividade".

ULF , 03033 121		
02 - Dados do Contratante :	Alterar dados do Contrata	nte
CPF/CNPJ: Nome: E-mail: Site: Logradouro: Endereço: Número: Bairro: Cidade: CEP:	Registro Prof. :	
03 - Dados da Atividade :	Alterar dados da atividad	Je
<ol> <li>Prestação de serviço :         <ul> <li>( Contratado por projeto/estudo/ Atividade(s) Realizada(s) : Proposig Execuçã</li> </ul> </li> </ol>	serviço específico e por tempo determinado.) ão de estudos, projetos de pesquisa e/ou serviços o de estudos, projetos de pesquisa e/ou serviços	

1

11. Sua ART e seu boleto será emitido, assim que clicar em Confirmar. Caso queira conferir os dados, clique em "Voltar para conferir ART".

Consetho Regional de Biología 6' Região. ACAPAMIPA.RO.RR
USUÁRIO : 073738/08-D LUCIANA LUCIA FONSECA DE SOUZA
ART - EMISSAO ETAPA 1 2 3 4 5 Confirmação
Confirmação :
O Registro de ART implica em pagamento de taxa conforme determina Resolução específica. As ARTs devem ser registradas em até 30 dias da data de início da atividade.
Por força da Resolução CFBio nº 126/2007 ( <u>clique aqui</u> ) as ARTs registradas após o prazo determinado incidirão, também, na cobrança de multa por registro atrasado/retroativo no valor equivalente ao dobro da taxa de registro de ART.
Data de início da atividade : MAI/2023 Valor da taxa de registro : R\$ 100.59 Total : R\$ 100.59
ATENÇÃO! APÓS CONFIRMAR ESTE DOCUMENTO NÃO PODERÁ SER ALTERADO.
Caso tenha alguma dúvida clique em [voltar para conferir ART] e certifique- se de que todos os dados informados estejam corretos
<u>Confirmar</u>
©Spiderw.

11. Na 5<sup>ª</sup> e última Etapa será gerada a ART juntamente com o boleto com a taxa. Clique no BOTÃO VERDE na parte inferior.

4ISSÃO	ЕТАРА	1 2	3 4	5	Comprovante / Impressão
Company					
Comprovan	te :				
ART Regi	strada :			_	
Número C Nome Prof	ontrole : fissional :				
Registro n CPF :	o CRBIO06 :				
Data envio	):				
Obs.: As info	rmações conti	idas no forr	nulário são (	le exclusiva r	esponsabilidade do Biólogo e de
seu contratar funcionários d	o CRBIO06.	expressam	iente proibie	ta a comple	ementação de informações via
Ao térn tenha sido pre	nino do trabali viamente envi	ho, a 2ª via iada, e o re	da ART devi querimento	e ser encamin para proceder	hada ao CRBIO06, caso não · à baixa da referida ART ( por
conclusão ou o Soment	listrato ). te as ARTs bai:	xadas por c	onclusão far	ão parte do A	cervo Técnico.
Se fore	m detectadas e o registro da	informaçõe ART comu	s incompleta nicando o fat	s ou errôneas to ao Biólogo (	s, o CRBIO06 suspenderá e ao seu contratante.
Impressão	da ART e da	Taxa reg	jistro :		
Para correta im	pressão do fo	rmulário e (	do boleto pa	ra pagamento	da taxa de registro verifique a
- papel tamanh	io A4	essora, a co	onfiguraçao i	ecomendada	e:
<ul> <li>margens late</li> <li>margens sup(</li> </ul>	rais em 05 mil erior/inferior c	om 10mm	cada.		
Serão impres	sas 5 folhas				
1ª folha : 1 2ª folha : 2	a via da ART, 1 a via da ART, 1	via do biólo via do CRBI	go; IO06;		
3ª folha : 3 4ª folha : 4	a via da ART, 1 a via da ART, 1	via do contr via para óro	ratante; tão interessa	do - DEPRN.	SEMA, Prefeitura, etc:
5ª folha : b	oleto para pag	gamento da	taxa de reg	istro da ART.	

12. Serão emitidas 4 vias da ART e na página 5, o boleto com taxa para pagamento.

IMPORTANTE: Não é necessário a impressão de todas as 4 vias, não precisar enviar cópia da ART para o CRBio-06. Efetue o pagamento da sua ART até o vencimento, pois é impossível o profissional emitir segunda via do Boleto da ART.

USUÁRIO : 073736/06-D	LUCIANA LUCIA FONSECA DE SOUZA	
Imprimir A	<u>RT</u> 🛃	Voltar

Para correta impressão do formulário verifique a configuração padrão da impressora, a configuração recomendada é : - papel tamanho A4

- margens laterais em 05 milímetros

- margens superior/inferior com 10mm cada.

Obs: Apenas as informações abaixo serão impressas.

CONSELHO FEDERAL/	Serviço Público Federal CONSELHO REGIONAL DI	E BIOLOG	GIA 6ª REGIÃO	
ANOTAÇÃO DE RESPO	NSABILIDADE TÉCNI	CA - AR	Γ 2023/01197	
	CONTRATADO			
and the second second			Trans.	
	CONTRATANTE			
DAI	OOS DA ATIVIDADE PROFISSIO	NAL		
36. A S	SINATURAS		37. LOGO DO CRBio	
Declaro serem verda	deiras as informações acima			
Data:	Data:		anala i	
Assinatura do Profissional	Assinatura e Carimbo do Contrata	inte	CRB/0-6	
38. SOLICITAÇÃO DE BAIXA PO Declaramos a conclusão do trabalho anotado pela qual solicitamos a devida BAIXA junto ac	R CONCLUSÃO 39. SOLICIT na presente ART, razão os arquivos desse CRBio.	AÇÃO DE I	BAIXA POR DISTRATO	
Assinatura do Data: / /	Profissional Data: / /	Ass	inatura do Profissional	
Data: / /	bo do Contratante Data: / /	Assinatura e	Carimbo do Contratante	
	I			

Recibo do Pagador

						Recibe de l'agadei
Nome do Pagador/CPF/0	CNP3:					
_						
SANCO DO BRA	<mark>SIL</mark>   001-9					
Local de Pagamento						Vencimento
QUALQUER BANCO	D. NAO RECEBER	R APOS O VENC	IMENTO			18.05.2023
Nome do Beneficiário/CNP	J/CPF	cuio - cumo en ene	F			Agência/Código do Beneficiário
Av. Ephigênio Salles, 230	0 - Sala 201/202 - B	- Aleixo - 69060-020	- Manaus - AM			3563-7 / 12.649-7
Data do Documento	Número do Doc	umento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
03.05.2023	073736		DS	N	03.05.2023	12737778000037076
lice de Raece	Castolica	Ecolisis Moods	Outputidade		Walay	(=) Valor de Decumente
uso do banco	17/019	RŚ	Quantitable		Varior.	P¢ 100 59
						K\$ 100,55
Instruções ( Texto de resp	onsabilidade do bene	ficiário )				(-) Desconto/Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora/Multa
						(a) Outros Acrécimos
						(=) Valor Cobrado
						Autenticação Mecânica



🖇 BANCO DO BR	<mark>vsil</mark>   001-9					
Cocal de Pagamento QUALQUER BANCO, NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO						Vencimento 18.05.2023
Nome do Beneficiário/CN CONSELHO REGIONAL D Av. Ephigênio Salles, 230	PJ/CPF E BIOLOGIA DA 6ª REG 00 - Sala 201/202 - B -	IÃO - CNPJ: 07.934 Aleixo - 69060-020	.511/0001-20 - Manaus - AM			Agência/Código do Beneficiário 3563-7 / 12.649-7
Data do Documento 03.05.2023	Número do Docu 073736	mento	ento Espècie Doc Aceite Data do Processamento DS N 03.05.2023		Nosso Número 12737778000037076	
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie Moeda R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento <b>R\$ 100,59</b>
Instruções - Texto de responsabilidade do beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
232017 TAXA DE ART ELETRÔNICA 100,59 - ART Nº 2023/01197						(-) Outras Deduções
						(+) Mora/Multa
	(+) Outros Acrécimos					
						(=) Valor Cobrado
Nome do Pagador/CPF/Cf	IP3:					
		-				
						Autenticação Mecânica
						ha de Compensação

As imagens usadas neste tutorial são apenas para efeito ilustrativo e servem como orientação para emissão da ART pelo profissional Biólogo!

\_\_\_\_