|  |  |
| --- | --- |
| **PROCESSO** | - |
| **INTERESSADO** | GERTEC |
| **ASSUNTO** | Delegação de instrução e análise de processos de registro da titularidade complementar de “Engenheiro (a) de Segurança do Trabalho (Especialização)”, conforme Resolução nº162 do CAU/BR. |
|  |  |
| **DELIBERAÇÃO Nº 27/2018 – CEF-CAU/SC** | |

A COMISSÃO DE ENSINO E FORMAÇÃO – CEF-CAU/SC, reunida ordinariamente na Sede do CAU/SC, situada na Avenida Prefeito Osmar Cunha, 260, 6º andar, Centro, Florianópolis/SC, no dia 27 do mês de agosto de dois mil e dezoito, **no uso das competências** que lhe conferem os artigos 91 e 93 do Regimento Interno do CAU/SC, após análise do assunto em epígrafe, e

Considerando que a Resolução nº162 do CAU/BR que determina no seu parágrafo segundo do artigo 4º que *“§ 2º A responsabilidade pela aprovação do processo mencionado no parágrafo anterior é da Comissão de Ensino e Formação (CEF) do CAU/UF, que poderá delegar a análise e instrução do processo para o corpo técnico por meio de Deliberação de Comissão. ”*

Considerando a Deliberação nº59/2017 da CEF-CAU/SC que aprovou a metodologia de análise técnica do processo de inclusão de título da especialização em Engenharia de Segurança do Trabalho.

Considerando que todas as deliberações de comissão devem ser encaminhadas à Presidência do CAU/SC, para verificação e encaminhamentos, conforme Regimento Interno do CAU/SC.

**DELIBERA:**

1 – Delegar ao corpo de funcionários da Gerência Técnica a instrução e análise dos processos de registro da titularidade complementar de “Engenheiro (a) de Segurança do Trabalho (Especialização)”.

2- Atualizar a metodologia de análise dos processos de registro da titularidade complementar de “Engenheiro (a) de Segurança do Trabalho (Especialização)”, em atendimento a Resolução nº162 do CAU/BR, conforme anexo I.

3 - Encaminhar esta deliberação à Presidência do CAU/SC para providências cabíveis.

Com 3 votos favoráveis dos conselheiros Jaqueline Andrade, Gabriela Morais Pereira e Diego Daniel.

Florianópolis, 27 de agosto de 2018

**Jaqueline Andrade**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Coordenadora

**Gabriela Morais Pereira** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Coordenadora Adjunta

**Diego Daniel** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Membro suplente

**ANEXO I**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Requerente e protocolo: <NOME REQUERENTE> - <PROTOCOLO/ANO>** | | | | |
| **Instituição credenciada e-mec: <CÓDIGO MEC:>. INSTITUIÇÃO CREDENCIADA PELA PORTARIA <NÚMERO>** | | | | |
|  |  |  |  |  |
| **Disciplinas (Currículo Básico Parecer nº19/1987-SESU/CFE)** | **C/H** | **C/H (Ƹ)** | **Disciplinas Cursadas** | C/H |
| 1. Introdução à Engenharia de Segurança do Trabalho | 20 |  | <NOME DISCIPLINA SIMILAR> |  |
| 2. Prevenção/Controle de Riscos em Máquinas, Equipamentos e Instalações | 80 |  | <NOME DISCIPLINA SIMILAR> |  |
| 3. Higiene do Trabalho | 140 |  | <NOME DISCIPLINA SIMILAR> |  |
| <NOME DISCIPLINA SIMILAR> |  |
| 4. Proteção do Meio Ambiente | 45 |  | <NOME DISCIPLINA SIMILAR> |  |
| 5. Proteção contra Incêndio e Explosões | 60 |  | <NOME DISCIPLINA SIMILAR> |  |
| 6. Gerência de Riscos | 60 |  | <NOME DISCIPLINA SIMILAR> |  |
| 7. Psicologia na Engenharia de Segurança, Comunicação e Treinamento | 15 |  | <NOME DISCIPLINA SIMILAR> |  |
| 8. Administração Aplicada à Engenharia de Segurança | 30 |  | <NOME DISCIPLINA SIMILAR> |  |
| 9. O Ambiente e as Doenças do Trabalho | 50 |  | <NOME DISCIPLINA SIMILAR> |  |
| 10. Ergonomia | 30 |  | <NOME DISCIPLINA SIMILAR> |  |
| 11. Legislação e Normas Técnicas | 20 |  | <NOME DISCIPLINA SIMILAR> |  |
| CARGA HORÁRIA TOTAL DISCIPLINAS **OBRIGATÓRIAS** | 550 | CARGA HORÁRIA TOTAL DISCIPLINAS **OBRIGATÓRIAS** | |  |
| 12. Optativas (Complementares) | 50 |  | <NOME DISCIPLINA NÃO OBRIGATÓRIA> |  |
|  | <NOME DISCIPLINA NÃO OBRIGATÓRIA> |  |
|  | <NOME DISCIPLINA NÃO OBRIGATÓRIA> |  |
|  | Horas execedentes das disciplinas obrigatórias |  |
| **CARGA HORÁRIA TOTAL** | **600** | **CARGA HORÁRIA TOTAL** | |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Número de horas-aula práticas** |  | Pedir ao requerente uma declaração da Instituição de Ensino | | |
| Mínimo | 60 | **<ATENDIDO>** | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Corpo Docente** |  | Situação do curso avaliado |  |  |
|  |  | Total de Professores ex: | | 15 |
|  |  | Mestres/Doutores ex: | | 9 |
| Mestre ou Doutor | 30% | **60%** | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| RESOLUÇÃO CAU/BR Nº18 E 32 |  |  |  |  |
| CERTIFICADO | **<APRESENTADO>** | | | |
| HISTÓRICO ESCOLAR | **<APRESENTADO>** | | | |
| PERÍODO DO CURSO (INÍCIO E CONCLUSÃO) - **MÍNIMO 2 SEMESTRES (PARECER N°19/1987-SESU/CFE)** | **<DATA INÍCIO>-<DATA FIM>** | | | |
| TÍTULO DA MONOGRAFIA OU TCC |  |  |  |  |
| INSTITUIÇÃO | **<NOME INSTITUIÇÃO>** | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| SICCAU |  |  |  |  |
| NÚMERO DO CERTIFICADO | **<NÚMERO CERTIFICADO>** | | | |
|  |  |  |  |  |
| CONFIRMAÇÃO DE FORMATURA |  |  |  |  |
| E-MAIL PARA INSTITUIÇÃO DE ENSINO | **<CONFIRMADO>** | | | |
|  |  |  |  |  |
| REGISTRO ATIVO | **<SIM OU NÃO>** | | | |