

<b>PROCESSO</b>	-
<b>INTERESSADO</b>	GERTEC
<b>ASSUNTO</b>	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.
<b>DELIBERAÇÃO Nº 27/2018 – CEF-CAU/SC</b>	

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.

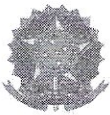
Com 3 votos favoráveis dos conselheiros Jaqueline Andrade, Gabriela Moraes Pereira e Diego Daniel.

Florianópolis, 27 de agosto de 2018

**Jaqueline Andrade**  
Coordenadora

**Gabriela Moraes 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 (E)	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>	
<b>CARGA HORÁRIA TOTAL DISCIPLINAS OBRIGATÓRIAS</b>	<b>550</b>		<b>CARGA HORÁRIA TOTAL DISCIPLINAS OBRIGATÓRIAS</b>	
12. Optativas (Complementares)	50		<NOME DISCIPLINA NÃO OBRIGATÓRIA>	
			<NOME DISCIPLINA NÃO OBRIGATÓRIA>	
			<NOME DISCIPLINA NÃO OBRIGATÓRIA>	
			Horas excedentes das disciplinas obrigatórias	
<b>CARGA HORÁRIA TOTAL</b>	<b>600</b>		<b>CARGA HORÁRIA TOTAL</b>	

<b>Número de horas-aula práticas</b>		Pedir ao requerente uma declaração da Instituição de Ensino
Mínimo	60	<ATENDIDO>



		Situação do curso avaliado	
<b>Corpo Docente</b>			
		Total de Professores ex:	15
		Mestres/Doutores ex:	9
Mestre ou Doutor	30%		60%

<b>RESOLUÇÃO CAU/BR Nº18 E 32</b>	
CERTIFICADO	<APRESENTADO>
HISTÓRICO ESCOLAR	<APRESENTADO>
PERÍODO DO CURSO (INÍCIO E CONCLUSÃO) - <b>MÍNIMO 2 SEMESTRES (PARECER Nº19/1987-SESU/CFE)</b>	<DATA INÍCIO>-<DATA FIM>
TÍTULO DA MONOGRAFIA OU TCC	
INSTITUIÇÃO	<NOME INSTITUIÇÃO>

<b>SICCAU</b>	
NÚMERO DO CERTIFICADO	<NÚMERO CERTIFICADO>

<b>CONFIRMAÇÃO DE FORMATURA</b>	
E-MAIL PARA INSTITUIÇÃO DE ENSINO	<CONFIRMADO>

<b>REGISTRO ATIVO</b>	<SIM OU NÃO>
-----------------------	--------------