





arraste para cima para conferir o passo a passo



Acesse o seu login do **Portal Meu CRQ** através do site

## **TELA INICIAL DO PORTAL MEU CRQ**



## 1º PASSO: dados do profissional

~	Consel	ho Regional de Pedido Eletr	e Química da 5ª Regia ônico de AFT	ão	
s serác camer	preenchidos ite pelo sistema.	Profi	ssional		
Nome	XXXXXXXXXXXX				
	Nº Registro	Tipo de Registro	XXXXXXXXXXXXX	CPF	0000-000
Fone(s)	(DDD) 0000-0000		E-mail teste@profis	ssional.com.br	
Endereço	XXXXXXXXXXXXXX				
Bairro	XXXXXXXXXXXXX	Cidade/UF	TESTE/RS	CEP	0000-000
Observa	ção (em caso de dados divergentes, favor infor mplo: E-mail alterado para pro	marabaixo) fissional@teste.c	com br		<u></u>
				Em co desc	aso de <b>diver</b> crever neste
		Empresa	Contratante		
		Empresa	Contratada		
		Empresa Tipo (	Contratada de AFT		
		Empresa Tipo Ativic	Contratada de AFT dade(s)		

## 2º PASSO: dados da empresa

			SISTEMA	Deverá ser informado o n.º do <b>CNPJ ou CPF.</b>
		Consell	no Regional de Química da 5ª R	Caso existam dados no
			Pedido Eletrônico de AFT	sistema do CRQ-V, eles serão
			Profissional	automaticamente. Se não
			Empresa Contratante	forem encontrados, os dado do CNPJ serão filtrados
	CNPJ/CPF da Contratante	000000000	K	diretamente da <b>Receita</b> <b>Federal.</b>
Nome	XXXXXXXXXXXXXX			
Fone(s)	(DDD) 0000-000	0	E-mail teste@	Na ausência destes, o preenchimento deverá ser
indereço				manual. Se for CPF, sempre deverá ser manual.
Bairro	XXXXXXXXXXXX		Cidade/UF TESTE/RS	
Respor	nsável legal pela Contrante	XXXXXXXXXX	XX	CPF 0000-000
Observaç	ção (em caso de dados diver	gentes, favor inforn	nar abaixo)	
exe	emplo: Telefone alt	erado para (I	DDD) 0000-0000	Em caso de divergências, descrever neste campo.
Quo	ando houver <b>er</b>	npresa		
pre	contratada, eenchimento se	o erá no	Empresa Contratada	
me	"contratante	e".	Tipo de AFT	
O em	)BS: a apresenta npresa contrata	ição de da não é	Atividade(s)	
	obrigatóric	1.	Solicitação de Boleto	
esumo do p	pedido			

OBS: utilize a tecla "tab" ou o mouse para passar para o campo seguinte

## 3° PASSO: tipo de AFT



Conselho Regional de Química da 5ª Região

Pedido Eletrônico de AFT

Ao selecionar cada campo, aparecerá a **explicação** de cada tipo de AFT.

Profissional

Empresa Contratante

Empresa Contratada

Tipo de AFT

#### AFT Contínua

A AFT contínua deverá ser selecionada sempre que a atividade química ocorrer de forma regular e constante.

Exemplos de atividades contínuas:

- Operação de laboratório, ETA/ETE;
- Implementação / implantação / execução de planos;
- Monitoramento e/ou análises contínuas;
- · Processo produtivo;
- Transporte de cargas/produtos perigosos;
- Tratamentos químicos diversos: água de torre, poço artesiano, piscina (exceto por temporada).

A AFT de piscina deverá ser selecionada sempre que a atividade química estiver destinada ao tratamento/monitoramento de água de piscina de uso coletivo por período de tempo específico (temporada).

AFT de piscina por temporada

A AFT pontual deverá ser selecionada sempre que a atividade química for finita, ou seja, existe um período determinado para o inicio e finalização,.

Exemplos de atividades pontuais:

Projetos;

O AFT Pontual

- Confecção/elaboração de plano diversos;
- Licenciamento ambiental, específico para o lançamento de informações em sistema;
- Monitoramento e/ou análises não contínuas.

A AFT proporcional deverá ser selecionada somente nos casos em aue:

AFT Proporcional

- O registro profissional for provisório (nessa situação a data de término da validade da AFT não poderá ultrapassar a data de validade do registro profissional);
- O profissional possuir apenas autorização para o exercício da atividade no Estado do RS (a data de término da validade da AFT não pode ser superior à data de término da autorização).

Mais informações sobre AFT

Atividade(s)

Solicitação de Boleto

#### Link para o site com mais **informações.**



## 4° PASSO: descrição da atividade

			Conselho	o Regional de Pedido Eleti Prof	e Química da 5ª Re rônico de AFT	egião	
				Empresa	Contratante		
				Empresa	Contratada		
	Inform	ar os dac	los	Tipo	de AFT		
per	rtinente	es à <b>ativi</b>	dade.	Ativ	dade(s)		
		XXXXXXXXX					
	Bairro	XXXXXXXXX	O períod	o final da vige der em um die	ência deverá semp a a data da próxim	re	
	Cidade/UF	Teste/RS	emissão	o. Exemplo: 01/	01/2025 a 31/12/202	25 CEP 00000000	
	Per	íodo de vigência: início em	dd/mm/aaaa	🗖 até	dd/mm/aaaa		
	Atividade	(s) Química(s) - A descrição	o da(s) atividade(s) dev	ve estar de forma dire	ta e clara, com atenção à ortogi	afia. Exemplo: "Tratamento de água de caldeira"	
	exen "Trar "Exe	iplos: isporte de produtos cução do Plano de	s perigosos" Gerenciamento	) de Resíduos S	ólidos"	Descrever a ativi da forma mais <b>c</b>	dade <b>ara e</b>
				Solicitaçã	io de Boleto	direta possível,	com
	Resumo do p	edido				atençao a <b>ortog</b> Evitar textos lon descrição de carg CNAE.	r <b>atia</b> . gos, o e/ou

## 5° PASSO: solicitação de boleto



Profissional	
Empresa Contratante	
Empresa Contratada	
Tipo de AFT	
Atividade(s)	
Solicitação de Boleto	
Solicito boleto em nome do(a): O Profissional O Contratante O Contratada	

Resumo do pedido

Agora, os boletos poderão ser solicitados em nome do **profissional**, empresa **contratante** ou **contratada** (quando houver). Selecione a opção neste item.

STATE AD
Conselho Regional de Química da 5ª Região
Pedido Eletrônico de AFT
Profissional
Empresa Contratante
Empresa Contratada
Tipo de AFT
Atividade(s)
Solicitação de Boleto
Resumo do pedido

### Após preencher todas as informações, clique em "Resumo do pedido"

OBS: **não será necessária assinatura do profissional ou empresa.** A validação da solicitação ocorrerá através do login do profissional no MEU CRQ.

Inconsistências: ao clicar em "resumo do pedido", caso existam **informações obrigatórias em falta**, um aviso será exibido no topo da tela (na cor vermelha), indicando a necessidade de **complementação.** 



#### SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA DA 5º REGIÃO AVENIDA ITAQUI, 45 - CEP 90460-140 - PORTO ALEGRE - RIO GRANDE DO SUL Fone: (51) 3330-5659 | www.crqv.org.br | crqv@crqv.org.br

#### Pedido eletrônico de Primeira AFT

	Pro	nssional									
Nome:	XXXXXXXX										
Nº Registro:	000000		CPF:	000.000.000-	00						
Fone(s):	(DDD) 000	0-000	E-mail:	XXXXXXXX							
Endereço:	XXXXXXXX										
Bairro:	XXXXXXXXX	Cidade:	XXXXXXXX	CEP: 0000-00	0						
Contratante											
Nome:	XXXXXXXX										
CNPJ:	00.000.00	0/0000-0	0								
Fone(s):	(DDD) 000	0000-000	E-mail:	XXXXXXXX							
Endereço:	XXXXXXXXX										
Bairro:	XXXXXXXX	Cidade:	XXXXXXXX	<b>CEP:</b> 0000-00	0						
Responsável pela contratante:	XXXXXXXXX			CPF: 000.000.00							

Contratada

Contratada não informada

	AFI - A	tividades	
Endereço da atividade:	XXXXXXXX		
Bairro:	XXXXXXXX	Cidade: XXXXXXXXX	CEP: 0000-000
Vigência:	xx/xx/xx a	xx/xx/xx	
Atividade(s)	XXXXXXXX		
	Solicitaçã	o de boleto	
Sol	icitação de boleto e	em nome do XXXXXXXX	
	Confirmar P	Pedido de AFT	
	Editar o Pe	edido de AFT	$\leftarrow$

### Será exibido um resumo do pedido

### **Confirmar pedido de AFT**:

após verificar as informações, o profissional deve clicar nesta opção para submeter o pedido para análise do CRQ-V

Editar o pedido de AFT: se houver informações incorretas, o pedido pode ser editado ANTES do envio.

### O boleto poderá ser acessado no topo ou final da página



#### SERVICO PÚBLICO FEDERAL

CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA DA 5ª REGIÃO AVENIDA ITAQUI, 45 - CEP 90460-140 - PORTO ALEGRE - RIO GRANDE DO SUL Fone: (51) 3330-5659 | www.crqv.org.br | crqv@crqv.org.br

**Imprimir boleto** 

**Imprimir boleto** 

Imprimir Boleto

### Pedido eletrônico de AFT Continua - Nº 000000

		Profissio	onal				<b>Envio</b> :
Nome:	XXXXXXXX					_	após clicar em
Nº Registro:	00000000	)		CPF:			"confirmar o pedido
Fone(s):	(DDD) 000	0-0000		E-mail:	XXXXXXXX		
Endereço:	XXXXXXXX						de AFT, serd
Bairro:	XXXXXXXX	Cidade:	XXXXXXXX		CEP: 0000-00	00	fornecido o <b>número</b>
		Contrata	ante				submetido para
Nome:	XXXXXXXX					_	análise do CROV
CNPJ:	00.000.00	0/0000-0	)0			_	
Fone(s):	(DDD) 000	0-0000		E-mail:	XXXXXXXX		
Endereço:	XXXXXXXX					_	
Bairro:	XXXXXXXX	Cidade:			CEF 0000-00	00	
Responsável pela contratante:	xxxxxxxx				<b>CPF:</b> 000.000.0	00-00	
		Contrat	ada				
Contratada não ir	nformada						
	AF	T - Ativi	idades				
Endereço da atividade:	XXXXXXXX					_	
Bairro:	XXXXXXXX	Cidade:	XXXXXXXX		CEP: 0000-0	000	
Vigência:	xx/xx/xx a	. xx/xx/x	×.				
Atividade(s)	XXXXXXXX						
	Solic	itação d	e boleto				

Solicitação de boleto em nome do XXXXXXXXX

Imprimir Boleto

Imprimir Pedido

Pedido não pode ser editado

Endereço: AVENIDA ITAQUI.45 - PETRÓPOLIS Cidado: PORTO ALEGRE - RS CEP:90460-140



Fone/Fax: (51) 3330-5659 E-mail: suporte@prd.inf.br Site: https://www.orgv.org.br

#### CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA DA 5ª REGIÃO

		CONSELITO	LOIONAL DE	Gommory	DAS REGIAU		
	Geneticiata CONSELHO REGIONAL DE OLIMIE	CA DA 5" REGIÃO	CNP1 Send 9290906	lidato 8000106	Agéncia/Cente Desaficiário 03798-2 / 6981-7	Data Documente 06/12/2024	Data Vencimento 30/11/2024
	XXXXXXXX				Value documento	Nonero documente	Notas Nation
	Seminatrativo		anto na com		210,01	Lanada .	2003/294 1000005956
Tela de boleto em me do <b>profissiono</b> npresa <b>contratant</b> ou <b>contratada.</b>	al, e						
Sempre realize a conferência dos dados antes do	BANCO DO BRASIL O	0190.00009	03603 39410	1 00065	956179 1 991	30000021667 #	FCBO DO PAGADOR
pagamento.	Beneficiane	0190.00009	03003.39410	00065	Data da Vencina	Valor Cebrado	ECIEO DO PAGADOR
	Enderspo: AVENIDA ITAQUI, 45 - PETE Basely CPP/CNP.1	UA 5" REGIAD (\$29090 RÓPOLIS 90460-140 - J	ORTO ALEGRE - RS	éncia/Córteo do P	30/11/2024	216,67 Nosao Nomero	
	XXXXXXXX	_	03	798-2 / 6981-7		3603394100006595	6
	N Doc: 670568;						Autoriticação Mecânica
	S BANCO DO BRASIL	001-9	00190.000	009 0360	3.394101 0006	5.956179 1 99	160000021667
balata fiagrá diapapíual	Local de Pagamento BAGÁVEL EN OLIAL OLIER RAN	c0				Vensimento	
boleto licula disponivel	Barafictario CONSELHO REGIONAL DE QUÍ	MICA DA 5º REGIÃO	0 (92909068000106)	8		Agéncia/Código d	a Beneficiária
nto do pedido de AFI no	Endereco: AVENIDA ITAQUI, 45 Data Documento N° do Documento	PETRÓPOLIS 904 Espécie	Dos. A	EGRE - RS	Deta Processamento	03798-2 / 6981 Nosso Número	-7
otão "Imprimir Boleto"	06/12/2024 670568	DM	N Republic Manufa	1 Opening :	06/12/2024	360339410000	65956
	13	7/019	R\$	Salarudade A	X	X000000X	X
	Instructes de responsabilitade do bern NÃO RECEBER TÍTULO APÓS O	VENCIMENTO	la sobre este bolete, ce	mate = herefick	derite	(-) Designito / Ab	atmento
	1993 - 1995 - 1996 - 1997 -	1007200-001271001250				(-) Outras Dedug	0es
						(+) Mora / Multa	
Imprimir Boleto	Unidado Carlette					(a) Datum Scote	inne
	Contractor Concerned					(+) COTOS ADRES	annai
						(=) Valor Cobrad	8
	Pagador CPF/CNPJ:						
	Second of Australia Conselho Region	IAL DE QUÍMICA DA	4.5° REGIÃO - \$290	9068000106	Citelige	Após 10m boleto, a para car no doo	in da gerac tualize a p regar o <b>QR</b> cumento p



#### SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA DA 5º REGIÃO AVENIDA ITAQUI, 45 - CEP 90460-140 - PORTO ALEGRE - RIO GRANDE DO SUL Fone: (51) 3330-5659 | www.crqv.org.br | crqv@crqv.org.br

Imprimir Boleto

### Pedido eletrônico de AFT Continua - N' 000000

		Profissio	onal			
Nome:	XXXXXXXX					
Nº Registro:	00000000	0		CPF:		
Fone(s):	(DDD) 000	0000-00		E-mail:	XXXXX	XXX
Endereço:	XXXXXXXX					
Bairro:	XXXXXXXXX	Cidade:	XXXXXXXX		CEP:	0000-000
		Contrata	ante			
Nome:	XXXXXXXX					
CNPJ:	00.000.00	0/0000-0	00			
Fone(s):	(DDD) 000	0000-00		E-mail:	XXXX	XXX
Endereço:	XXXXXXXX					
Bairro:	XXXXXXXXX	Cidade:			CEP	0000-000
Responsável pela contratante:	XXXXXXXXX				CPF:	
		Contrat	ada			
Contratada não ir	nformada					
	AF	T - Ativ	idades			
Endereço da atividade:	XXXXXXXX					
Bairro:	XXXXXXXX	Cidade:	XXXXXXXX		CEP:	0000-000
Vigência:	xx/xx/xx a	a xx/xx/x	X			
Atividade(s)	XXXXXXXX					
	Solie	citação d	le boleto			
Solicitação	de boleto em no	me do XXX	XXXXX		Im	primir Boleto
		Imprimir Pe	edido			

**Imprimir**: após o envio, o pedido poderá ser impresso, mas não editado.

Pedido não pode ser editado

	CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA AVENIDA ITAQUI, 45 - CEP 90460-140 - PO Fone: (51) 3330-5659   www.crqv.org.br   c	∖DA 5* REGIÃO RTO ALEGRE - RIO GRAI rqv@crqv.org.br	NDE DO SUL		
	Pedido eletrônico de	Primeira AFT	- Nº		
	Pro	ofissional			
Nome:	XXXXXXXXX				
Nº Registro:	00000000	CPF:	000.000.000-0	0	
Fone(s):	(DDD) 0000-0000	E-mail:	XXXXXXXX		
Endereço:	XXXXXXXX				
Bairro: Cidado:	XXXXXXXXXX			CEP	0000-000
Jidade.	6	ntratanto		CLF.	
		allalante			
Nome:	XXXXXXXX				
CNPJ:	000.000.000-00				
one(s):	(DDD) 0000-0000	E-mail:	XXXXXXXX		
Indereço:	XXXXXXXXX				
Bairro:	XXXXXXXXXX				0000-000
Responsável:				CPF:	000.000.000-00
	C	ontratada			
Contratada não	informada				
	AFT	- Atividades			
Endereço:	XXXXXXXX				
Bairro:	XXXXXXXXX				
lidade:	XXXXXXXXXX			CEP:	
/igência:	xx/xx/xx a xx/xx/xx				
Atividade(s):	XXXXXXXX				
Solicitação de l	boleto em nome do XXXXXXXX				
Pedido cadastra	do em 18/10/2024 - Solicitado em: 18/1	0/2024			

### Impressão do pedido:

um arquivo em formato PDF será disponibilizado, podendo ser salvo ou impresso pelo profissional.

\*Este documento é apenas um comprovante do pedido. Não é necessário imprimir ou assinar este documento para enviar ao CRQ-V.

Todos os pedidos estarão disponíveis nesta tela, incluindo a situação de cada um na coluna "Status":

#### **TIPOS DE STATUS:**

1) Aguardando: pedido submetido ao CRQ-V e aguardando análise;

2) Em análise: pedido sendo analisado pelo CRQ-V;

3) Cancelado: pedido cancelado após análise do CRQ-V;

4) Não solicitado: pedido não confirmado pelo profissional;

5) **Aguarda adequação do profissional:** requer ajustes no pedido de AFT realizados pelo profissional, que deve ser reenviado para nova análise;

6) Reenviado para análise: pedido ajustado pelo profissional e em nova análise no CRQ-V;

7) Pedido finalizado: constando o número da AFT emitida.

Cadastro	Documentos / C	Certidões AFT	T Acervo Técnic	o Financeiro Men	sagens do CRQV	Alterar Senha							🐥 🕒 Sair
Meu CRQV (Dat	shboard)												
			<b>^</b>		antos /	C.	C		<b>_</b>	Boleto			
			Cadastro	Cert	idões	AFT	Acervo	o Técnico	Financeiro	Geração de Títulos	Dúvidas Frequentes		
Formulários - Pedidos	s eletrônicos						<b>2</b> ^	Lista de Peo	lidos Eletrônicos Pe	endentes			0 ^
Formulario								Pedido				Nº Pedido Status	1.1
Pedido de AFT								AFT Proporcion	at :			6 Aguardando	
								AFT Proporcion	al			18 Aguardando	
								AFT Continua				19 Aguardando	
Títulos a vencer							C ^ C	Titulos ven	idos				C ^
	Titulo 🔒 1	Data de vencime	ento 🔒	Seq Titulo tax	a 🔒	Valor	total do titulo 🚍	Sem registros.					
				0 TAXA DE E	MISSÃO DE AFT		259,50						
Total							259,50						
1 a 1 de 1													
Anotações técnicas -	A vencer						2 A						
Número para anotação				Data de inicio val	idade 🛛 Data de t	termino de validade	Situação 🕃 🗮						
				22/01/2024		22/01/2025	ATIVA						
				02/12/2024		02/12/2025	AGUARDANDO VERIFICAÇÃO						
1 a 2 de 2													

# **TUDO PRONTO!**

Após a compensação do **pagamento do boleto**, seu pedido passará por **análise** e sua AFT, assim que emitida, estará disponível no seu login do portal.



NOSSOS **COLABORADORES** ESTÃO À DISPOSIÇÃO PARA AUXILIAR EM **QUALQUER DÚVIDA** QUE SURJA DURANTE O PROCESSO entre em contato através do telefone (51) 3330-5659 ou e-mail crqv@crqv.org.br

