

REQUERIMENTO PESSOA FÍSICA CRN-7



**Conselho Regional de
Nutricionistas 7ª Região
AC-AP-AM-PA-RO-RR**

CRN-7

Rua Generalíssimo Deodoro, 1978 - Cremação - CEP: 66.040-255
Belém - Pará. Telefones: (91) 3241-0412/ 3222-5544/ 3230-2949
www.crn7.org.br - e-mail: registro@crn7.org.br

FOTO 3X4

POLEGAR DIREITO

PREENCHER EM LETRAS DE FORMA

**FOTO, POLEGAR E ASSINATURA
OBRIGATÓRIOS**

NUTRICIONISTA []

TÉCNICO EM NUTRIÇÃO E DIETÉTICA []

REQUERIMENTO DE REATIVAÇÃO DE REGISTRO

Nome:

Nº CRN:

Estado Civil:

CPF:

Nº RG:

Orgão Expedidor:

Data de Expedição:

Venho solicitar através deste, a Reativação de meu Registro perante o Conselho Regional de Nutricionistas 7ª Região, conforme o § 2, Art 23, Cap. IV da Resolução CFN Nº 466/2010. Declaro ter ciência que será arrecadada a anuidade proporcional do ano em exercício à data deste requerimento, taxa para emissão da Carteira de Identidade Profissional e débitos que estiverem em aberto sob minha inscrição, conforme resolução vigente.

ATUALIZAÇÃO DE ENDEREÇO E CONTATOS

Endereço:

Bairro:

CEP:

Município-UF:

Complemento:

Tel. Residencial:

Tel. Celular:

Tel. Celular²:

E-mail:

E-mail Alternativo:

DADOS DE FORMAÇÃO

Universidade/Faculdade/Escola:

Data da Colação:

DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS EM ANEXO

Cópia do Comprovante de Residência Atual;

Cópia AUTENTICADA da Certidão de Casamento (caso haja mudança de nome);

Cópia SIMPLES da CTPS da página com foto até a página 15;

DECLARAÇÃO informando que estava ou não exercendo a profissão (disponível em nosso site)

2 FOTO 3x4 (colorida, recente, sem marcas, sem moldura, sem óculos, fundo branco e nítida).

TERMO DE RESPONSABILIDADE

USO EXCLUSIVO DO FUNCIONÁRIO CRN7

Declaro que os documentos foram conferidos.

OBS: _____

Recebido em: ____ / ____ / ____

Nº do Processo: _____

Nº do Protocolo: _____

ASSINATURA E CARIMBO - FUNCIONÁRIO CRN7

USO EXCLUSIVO DO REQUERENTE

Responsabilizo-me pela veracidade das informações prestadas.

LOCAL-DATA: _____, ____ de ____ de _____

Ass:

ATENÇÃO! Sua assinatura deve estar centralizada e escrita de caneta de tinta preta.

Sua assinatura deve estar semelhante a do seu RG