



REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE ANUIDADE

Nome: _____

Nº de registro CRQ-V: _____ Nº de CPF: _____

Categoria profissional (título do diploma):

E-mail: _____

Nº de celular: _____ Nº de telefone residencial: _____

Nº de telefone comercial: _____

Endereço: _____

Bairro: _____

Cidade: _____ CEP: _____ UF: _____

Requer isenção do ano de 2025.

Motivo:

(descrição do motivo)

Declaro estar ciente que, tão logo venha a exercer atividades na área da Química, deverei comunicar imediatamente o CRQ-V.

Anexar a este requerimento:

- Cópia integral da Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS) DIGITAL atualizada: em formato PDF, com os dados pessoais e todos os contratos de trabalho, juntamente com o "Extrato de Outros Vínculos", se houver, ou comprovante da condição de funcionário público sob-regime estatutário;
- Profissionais que estejam empregados devem encaminhar a descrição do cargo;
- Caso se enquadre em uma das opções abaixo, encaminhar documento que comprove a situação:
 - Estudantes bolsistas de pós graduação stricto sensu;
 - Aposentados e beneficiários do INSS.
- Os profissionais portadores de doenças graves, que os tornem incapacitados para o exercício das atividades profissionais, anexar:
 - Laudo médico com a Classificação Internacional de Doenças (CID), indicação do nome do médico e número de inscrição no Conselho Regional de Medicina (CRM), contendo prazo de validade do laudo médico (no caso de doenças passíveis de controle).

Se a documentação estiver incompleta ou ilegível, o seu pedido de isenção não será analisado.

Confirmo a veracidade dos documentos anexados a este requerimento e, em caso de declaração falsa, estarei sujeito as sanções administrativas, civis e penais aplicáveis, conforme § 2º do artigo 3º da Lei nº 13.726/2018.

Nestes termos,

Pede deferimento.

Obs: As assinaturas podem ser feitas de forma manual, conforme documento, ou assinatura com certificação digital.

_____, _____ de _____ de 20_____
(local e data)

Assinatura