



REQUERIMENTO DE AUMENTO DE ATRIBUIÇÕES

Nome: _____

Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____

E-mail: _____ Nº de celular: _____

Nº de telefone residencial: _____ Data de Nascimento: _____

Nº de RG: _____ Órgão Emissor: _____ Data de Expedição: _____

Nº de CPF: _____ Nº de Registro no CRQ-V: _____

Filiação: _____
(nome dos pais)

Categoria profissional (já registrada): _____

Nome do curso de Complementação de Estudos: _____

Nome da Instituição de Ensino: _____

Endereço Residencial:

(Nome da rua, número – Complemento – Bairro – Cidade – Estado) CEP: _____

Nome da Entidade/Empresa: _____

Endereço Comercial:

(Nome da rua, número – Complemento – Bairro – Cidade – Estado) CEP: _____

Enviar correspondências para o endereço: - Endereço Residencial - Endereço Comercial

- Outro: _____ CEP: _____
(Nome da rua, número – Complemento – Bairro – Cidade – Estado)

- Receberei as carteiras em meu endereço de correspondência e tenho ciência da necessidade de ter alguém para receber o pacote.

- Farei a retirada das carteiras de forma presencial em: - Sede de Porto Alegre

- Delegacia de Lajeado - Delegacia de Farroupilha - Delegacia de Pelotas - Delegacia de Passo Fundo

Requisitos para anotação:

- Comprovante de residência próprio (preferencialmente uma conta atualizada de água, luz ou telefone) ou declaração de residência (com comprovante do titular);
- Certificado do Curso de Complementação de Estudos;
- Conteúdo Programático com carga horária das disciplinas cumpridas e ementas;
- Caso tenha concluído o curso, deverá apresentar o diploma, também;
- Portaria de criação do Curso da IES e comprovante de reconhecimento do Curso de Graduação ao qual se encontra vinculado;

Se aprovado, o profissional será informado e deverá entregar a Carteira de Identidade Profissional (livreto azul) para anotação.

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. Declaro, ainda, estar ciente das obrigações legais, bem como: efetuar o pagamento da anuidade até 31 de março de cada exercício e manter meus dados cadastrais atualizados. Nestes termos, pede deferimento.

_____, _____ de _____ de 20____

(local e data)

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

Assinatura