SERVIÇO 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

REQUERIMENTO DE CERTIDÃO DE COMPETÊNCIA PARA ATIVIDADE ESPECÍFICA – CCAE

Nome: _____

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

Nº de RG: _____ Órgão Emissor: _____

Nº de celular: _____ Nº de telefone residencial: _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Bairro: _____

Cidade: _____ CEP: _____ UF: _____

Razão social da contratante: _____

CNPJ: _____

Cargo que deseja assumir: _____

Página do edital/documento da empresa com a respectiva informação: _____

Requisitos:

- Requerimento devidamente preenchido e assinado;
- Estar em dia com as anuidades;
- Ter efetuado a substituição de carteiras para modelo novo (modelo novo consta: CPF, RG, Tipo sanguíneo e um selo de segurança do CFQ);
- Pagamento da taxa de certidão;
- Edital do concurso público ou documento emitido pela empresa com descrição do cargo pretendido.

***Após confeccionada, a certidão estará disponível na aba MEU CRQ em nosso site**.

Nestes termos,
Pede deferimento.

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

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

_____
Assinatura