



CONSELHO FEDERAL DE NUTRICIONISTAS
CONSELHO REGIONAL DE NUTRICIONISTAS – 6ª REGIÃO
PE - AL - PB - RN - PI - MA - CE

**REQUERIMENTO DE REABERTURA
DE INSCRIÇÃO ORIGINÁRIA DE NUTRICIONISTA**

Ilmo(a). Sr(a) Presidente do CRN-6,

Eu, _____,
Nutricionista inscrito(a) neste Regional sob o nº _____ e portador(a) do CPF
_____, venho mui respeitosamente solicitar a V.S^a que se digne a
conceder a **REABERTURA DE INSCRIÇÃO ORIGINARIA** por motivo de voltar a exercer a profissão.

Nestes termos pede deferimento,

_____, de _____ de 20____
Local dia mês ano

Assinatura e CRN do(a) interessado(a)

Documentos de apresentação obrigatória:

() Original e cópia simples da CTPS - Carteira de Trabalho e Previdência Social, a cópia deverá ser da página da foto até a primeira folha em branco após o último contrato de trabalho anotado (Ex.: se o último contrato de trabalho estiver anotado na página 12 deverá apresentar cópia até a página 13 e assim sucessivamente) – Caso envie pelos correios não deverá enviar a original, mas a cópia deverá ser autenticada.

Observação:

- Havendo a falta do documento de representação obrigatória, o requerimento de reabertura de inscrição não será recebido.