



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

Ilma. Sra. Presidente do CRN-6

Eu: \_\_\_\_\_

Estado civil: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_

Filho (a) de: \_\_\_\_\_ e de: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Org. Exp. \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ CTPS: \_\_\_\_\_ Série: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Título de Eleitor \_\_\_\_\_ Reservista: \_\_\_\_\_ Órgão emissor: \_\_\_\_\_

Endereço Residencial: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ Comp. \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Fone: ( ) \_\_\_\_\_ Celular: ( ) \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Endereço Profissional: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ Comp. \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Fone: ( ) \_\_\_\_\_ Celular: ( ) \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Instituição de ensino: \_\_\_\_\_

Diploma e/ou Certificado expedido em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ folhas \_\_\_\_\_ livro \_\_\_\_\_ em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Ano de conclusão do curso: \_\_\_\_\_ Data da colação de grau: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

DOADOR DE ÓRGÃOS: ( ) SIM ( ) NÃO

**Declarando sob as penas da Lei que satisfaço as exigências da Lei nº 8.234 de 17 de setembro de 1991, gozo de boa reputação por minha conduta pública, não estando cumprindo pena pela prática de crime doloso ou culposo, vem mui respeitosamente, requerer a V.Sª, inscrição neste Conselho Regional de Nutricionistas, para tanto anexando a documentação constante no verso do requerimento**

Colar aqui a Foto  
3x4

Impressão digital do Polegar  
direito em tinta preta (ABAIXO)

Nestes termos  
Pede deferimento,

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura do requerente abaixo (assinar com caneta **PRETA E POROSA sem encostar nas linhas**)



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

## O REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO DEVERÁ APRESENTAR OBRIGATORIAMENTE A SEGUINTE DOCUMENTAÇÃO

- ORIGINAL do Diploma (PARA INSCRIÇÃO DEFINITIVA) – os técnicos deverão apresentar o original que será devolvido posteriormente;
- Cópia autenticada do Diploma (PARA INSCRIÇÃO DEFINITIVA);
- Cópia autenticada do certificado de conclusão de curso, constando a data de colação de grau e o histórico escolar (PARA INSCRIÇÃO PROVISÓRIA E DEFINITIVA);
- Cópia autenticada da carteira de Identidade;
- Cópia autenticada do CPF;
- Cópia autenticada do título eleitoral (opcional);
- 01 foto 3x4 (formal, expressão facial séria, fundo branco, sem marcas, sem rasuras, sem manchas, sem data, sem óculos);
- Certidão de casamento, se constar alteração no nome ainda não informada no RG;
- 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 13 deverá apresentar cópia até a página 14 e assim sucessivamente) – Caso envie pelos correios **não** deverá enviar a original, mas a cópia deverá ser autenticada;
- Recolhimento da taxa de Inscrição e Anuidade;
- Certificado da palestra para técnicos recém-formados disponível no site do CRN6.

### Observações:

- Na falta de qualquer item discriminado nessa relação o requerimento de inscrição não será aceito.