REQUERIMENTO DE REGISTRO SECUNDÁRIO

Preencher com caneta azul ou preta sem rasuras ou abreviações.

Número de Registro:..............................................(reservado ao CREF2/RS)

|  |
| --- |
| INFORMAÇÕES PESSOAIS |
| Nome: |       |
| Registro do CREF de Origem: |       |
| Tipo Sanguíneo: |    | Fator RH: |       | Doador de Órgãos: | [ ]  Sim | [ ]  Não |
| Sexo: | [ ]  M | [ ]  F | Data de Nascimento: |       | Estado Civil: |       |
| Pai:  |       |
| Mãe:  |       |
| Naturalidade: |       | UF: |    | Nacionalidade: |       |
|  |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL |
| Endereço: |       |
| Cidade:  |       | UF: | RS | CEP: |       |
| Bairro:  |       | [ ]  | Aceito o recebimento de mala-direta |
| E-mail: |       |
| Telefone fixo:  | (    )       | Celular:  | (    )       |
|  |  |  |  |
| ENDEREÇO COMERCIAL |
| Endereço: |       |
| Cidade:  |       | UF: |       | CEP: |       |
| Bairro:  |       | Celular:  | (    )       |
| E-mail:  |       | Telefone fixo:  | (    )       |
|  |
| DOCUMENTOS |
| RG:  |       | Expedidor: |       | Emissão: |       | CPF: |       |
|  |
| INFORMAÇÕES ACADÊMICAS |
| **Instituição de ensino:** |       |
| **Título**: | [ ]  **Bacharelado** | [ ]  **Licenciatura** | **Início Sem/Ano:** |       | **Conclusão Sem/Ano:** |       |
| **Instituição de ensino:** |       |
| **Título**: | [ ]  **Bacharelado** | [ ]  **Licenciatura** | **Início Sem/Ano:** |       | **Conclusão Sem/Ano:** |       |
|  |
| PÓS-GRADUAÇÃO |
| **Curso**: | [ ]  Especialização | [ ]  Mestrado | [ ]  Doutorado  | Ano de Conclusão: |      |
| **Instituição de ensino:** |       |
| **Área:** |       |
|  |
| Declaro, para todos os efeitos, a veracidade das informações contidas neste requerimento, bem como me comprometo a comunicar imediatamente qualquer alteração do meu cadastro. Assim, valho-me da presente para solicitar ao Sr. Presidente do CREF2/RS o meu registro secundário, nos termos da Resolução CONFEF 253/2013, declarando estar ciente e de acordo com o Código de Ética Profissional do CONFEF, com as Resoluções e com os demais atos emanados pelo CONFEF/CREF2/RS. Nestes termos, peço deferimento. |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Local e Data | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura |
| *Para uso do CREF2/RS:* |
| Recebido por:  | Data: | Assinatura: |
| Este requerimento deve ser entregue devidamente preenchido, assinado e acompanhado da documentação completa sob pena de devolução e não encaminhamento da solicitação. Para mais informações, consulte o site do CREF2/RS – www.crefrs.og.br |