



**CONSELHO FEDERAL DE NUTRICIONISTAS**  
Conselho Regional de Nutricionistas 3ª Região

**FICHA DE INSCRIÇÃO PESSOA FÍSICA**

**Tipo do Registro (Uso do CRN-3)**

<input type="checkbox"/> Definitivo	<input type="checkbox"/> Provisório	<input type="checkbox"/> Transferência	<input type="checkbox"/> Secundário
-------------------------------------	-------------------------------------	--	-------------------------------------

Nome

Nome Social

Filiação (Pai)	Filiação (Mãe)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Naturalidade	Nacionalidade	Estado Civil	Sexo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> Outros

Data de Nascimento	Carteira de Identidade	Data de Expedição	Órgão Expedidor
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Carteira de Trabalho -CTPS	Série	Título de Eleitor	Zona	Seção	Estado
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Endereço para correspondência**

CEP	Logradouro: (Rua/Avenida/Rodovia e Etc.)	Nº	Complemento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Bairro	Cidade / Município	Estado
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DDD Celular	DDD Outro Telefone	E-mail:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Dados do Curso**

Instituição de Ensino	Ano de Graduação	Data de Colação de Grau
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<input type="checkbox"/> Curso Presencial	<input type="checkbox"/> Curso a Distância (EAD)	Campus
<input type="text"/>		

Declaro sob as penas da lei, que os dados contidos no requerimento e os documentos entregue eletronicamente ao Conselho Regional de Nutricionistas – 3ª Região, são integralmente verídicos, autênticos e condizem com a documentação original, estando ciente que, do contrário, estarei incorrendo em infração ao Código Penal Brasileiro, notadamente aos artigos 297, 298 e 299, que tratam da falsificação de documento público, da falsificação de documento particular e da falsidade ideológica, respectivamente, sem prejuízo das demais sanções penais, administrativas e cíveis cabíveis. Declaro que preenchendo todos os requisitos determinados pelo CRN-3, requiro o deferimento da minha inscrição.

Local e Data: \_\_\_\_\_ CPF:

**Impressão Digital**  
**Polegar Direito**  
**Usar tinta preta**

**Assinatura do Requerente: Usar caneta preta**  
**(Não ultrapassar as margens, obrigatoriamente no meio/centro)**

**Foto (3x4)**  
**Recente**  
**Fundo branco**