

REQUERIMENTO DE PRORROGAÇÃO DA INSCRIÇÃO PROVISÓRIA (NUTRICIONISTA)

Os documentos exigidos serão aceitos eletronicamente (digitalizados e preferencialmente em formato PDF) via sistema on-line, conforme a Resolução CFN nº 661/2020.

OBS.: O requerimento de prorrogação deve ser enviado pelos correios, para emissão da Carteira de Identidade Profissional.

1º) Requerimento (modelo abaixo);

2º) 01 (uma) foto 3x4, colorida, recente, postura formal de frente, sem data, sem moldura, sem marcas, sem óculos, com fundo branco e nítido;

3º) Carteira de Identidade Profissional, emitida pelo CRN-3, ou boletim de ocorrência, em caso de perda/extravio/roubo;

REQUERIMENTO

Eu, _____, inscrito(a) no CRN-3, sob o n.º _____, solicito a **prorrogação** da inscrição provisória, pelo período de 12 meses, conforme determina a Resolução CFN nº 466/2010.

Local e Data : _____, _____ de _____ de 20 ____

Atualização de endereço/telefone/e-mail

Endereço: _____

Bairro _____ Cidade _____ CEP: _____

Fone/Celular: () _____ e-mail _____

Atenção: É obrigatório o preenchimento de todos os campos

CPF:

Impressão Digital
Polegar Direito
Usar tinta preta

┌ ───────────┐ ┌ ───────────┐

┌ ───────────┐

┌ ───────────┐

┌ ───────────┐

┌ ───────────┐

Foto (3x4)
Recente
Fundo branco

┌ ───────────┐

┌ ───────────┐

└ ───────────┘

└ ───────────┘

└ ───────────┘

└ ───────────┘

└ ───────────┘

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