



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

REQUERIMENTO DE BAIXA TEMPORÁRIA

Documentos de apresentação obrigatória:

() Carteira de identidade do CRN6 (em caso de perda ou roubo apresentar boletim de ocorrência que mencione o documento)

() 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;

.....

Ilma. Sra. Presidente do CRN-6,

Eu, _____,
Nutricionista inscrito(a) neste Regional sob o nº _____, CPF _____,
venho mui respeitosamente solicitar a V.Sª que se digne a conceder a Baixa Temporária da inscrição por motivo de não exercer a profissão.

Desta forma, declaro para os devidos fins estar ciente de que sendo aprovada a baixa temporária, esta será válida por 05 (cinco) anos, e que se o pedido de prorrogação da mesma não for feito ao término desse prazo a inscrição será cancelada automaticamente pelo CRN.

Declaro também, sob as penas da lei, não estar em exercício de qualquer cargo ou função privativos de nutricionistas, seja através de vínculo empregatício ou prestação de serviços como autônomo(a).

Nestes termos pede deferimento,

_____, ____ de _____ de 20____
Local dia mês ano

Assinatura e CRN do interessado