



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

**REQUERIMENTO DE PRORROGAÇÃO DE**  
**BAIXA TEMPORÁRIA**

Documentos de apresentação obrigatória:

( ) 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.S<sup>a</sup> que se digne a conceder a PRORROGAÇÃO de 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 prorrogação da baixa temporária, esta será válida por 05 (cinco) anos, e que se o pedido de nova prorrogação 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