



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

**REQUERIMENTO DE BAIXA TEMPORÁRIA  
DE TÉCNICO EM NUTRIÇÃO E DIETÉTICA**

Ilmo(a). Sr(a) Presidente do CRN-6,

Eu, \_\_\_\_\_,  
Técnico(a) em Nutrição e Dietética inscrito(a) neste Regional sob o nº \_\_\_\_\_, CPF  
\_\_\_\_\_, venho mui respeitosamente solicitar a V.S<sup>a</sup> 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 Técnicos em Nutrição e Dietética, 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(a) interessado(a)

**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;

**Observação:**

- Havendo a falta dos documentos de representação obrigatória, o requerimento de baixa temporária de inscrição não será recebido.