



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

**REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DE INSCRIÇÃO
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.Sª que se digne a
conceder o **Cancelamento Definitivo da inscrição** por motivo de não exercer a profissão.

Declaro 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 cancelamento de inscrição não será recebido.