



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

**REQUERIMENTO DE PRORROGAÇÃO DE  
INSCRIÇÃO PROVISÓRIA DE NUTRICIONISTA**

Ilmo(a). Sr(a) 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 **PRORROGAÇÃO DE  
INSCRIÇÃO PROVISÓRIA**.

Desta forma, declaro para os devidos fins estar ciente de que sendo aprovada a prorrogação da inscrição, esta será válida por 12 (doze) meses, e que se o pedido de transformação de inscrição não for feito até o término desse prazo, a inscrição será cancelada automaticamente pelo CRN, ficando assim inabilitado para o exercício de funções privativas de nutricionistas.

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 prorrogação de inscrição provisória não será recebido.