



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

**REQUERIMENTO DE PRORROGAÇÃO DE
INSCRIÇÃO SECUNDÁRIA 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 SECUNDÁRIA**.

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 novo pedido de transformação de inscrição não for feito até o término desse prazo, a inscrição será cancelada automaticamente pelo CRN, não sendo possível o exercício de funções privativas de nutricionistas dentro da região e jurisdição do CRN6.

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 SECUNDÁRIA do CRN6 (em caso de perda ou roubo apresentar boletim de ocorrência que mencione o documento);
- () Certidão de Regularidade do CRN de origem;
- () 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.

Observações:

- Havendo a falta de um ou mais itens discriminados nessa relação o requerimento de prorrogação de inscrição secundária não será recebido.