



# CONSELHO REGIONAL DE BIOLOGIA DA 1ª REGIÃO (SP, MT, MS)



## REQUERIMENTO

Ao (À)  
Presidente do CRBio-01

Nome completo do Requerente		Estado Civil	RG	CPF
Endereço Residencial				Nº
Complemento	Cidade	UF	CEP	
Telefone Residencial ( )	Celular ( )	e-mail		
Endereço Comercial				Nº
Complemento	Cidade	UF	CEP	
Telefone Comercial 1 ( )	Telefone Comercial 2 ( )	Endereço para correspondência ( ) Residencial ( ) Comercial		

Vem mui respeitosamente requerer,

### SERVIÇO REQUERIDO – PESSOA FÍSICA

<input type="checkbox"/> Registro Profissional na Modalidade	<input type="checkbox"/> Definitivo	<input type="checkbox"/> Provisório	<input type="checkbox"/> Secundário
<input type="checkbox"/> Reativação de Registro na Modalidade	<input type="checkbox"/> Definitivo	<input type="checkbox"/> Provisório	<input type="checkbox"/> Secundário
<input type="checkbox"/> Conversão de Registro Provisório em Definitivo	<input type="checkbox"/> Transferência de Registro para o CRBio _____		
<input type="checkbox"/> 2ª Via de Cédula      Motivo	<input type="checkbox"/> 2ª Via de Carteira      Motivo		
<input type="checkbox"/> Cancelamento do Registro	Motivo		
<input type="checkbox"/> Licença	Motivo		
<input type="checkbox"/> Prorrogação de Licença			
<input type="checkbox"/> Alteração de Dados Cadastrais	_____	Motivo :	
	Especificar		
<input type="checkbox"/> Desconto no valor da anuidade	Percentual de Desconto/Fundamentação		
<input type="checkbox"/> Prorrogação de Desconto no valor da anuidade (Pós-graduandos)	<input type="checkbox"/> 90% de desconto – Portadores de doenças graves – Resol. CFBio 152/2008, Art. 1º, § 1º <input type="checkbox"/> 80% de desconto – Pós-Graduandos (Mestrado ou Doutorado) – Resol. CFBio 330/2013, Art. 1º Data de Início ____/____/____      Previsão de Término ____/____/____ <input type="checkbox"/> 50% de desconto – Maiores de 65 anos – Resol. CFBio 152/2008, Art. 1º, § 2º		
<input type="checkbox"/> Título de Especialista em	Fundamentação		
	<input type="checkbox"/> Resol. 17/93, Art. 1º, <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> Resolução CFBio nº 06/2000		
Anexou documentos ao presente?	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	Descreva	

Responsabilizo-me pela exatidão e veracidade das informações acima, ciente que, se falsa declaração, ficarei sujeito às penas da Lei.

Nestes termos pede deferimento

\_\_\_\_\_ Local e data

\_\_\_\_\_ Assinatura do Requerente

### PARA USO EXCLUSIVO DO CRBio-01

Recebido em ____/____/____	Observação: _____ _____ _____	Nº do Protocolo
Assinatura do funcionário		