Ao Ilmo. Senhor

Adm. **ROBERTHY DOS SANTOS BARBOSA**

Presidente do Conselho Regional de Administração do Piauí

Eu

venho mui respeitosamente, à presença de V. Sa. Solicitar:

**CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL (CIP) DEFINITIVA**

Nos termos da **Lei nº 4.769 de 09.09.1965** e **Resolução 462 de 22/04/2015.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **REGISTRO CRA-PI** | **DATA DO REGISTRO** | **PROCESSO** |

DADOS BÁSICOS

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | |
| Endereço Residencial\*: | | | | | | | |
| Bairro\*: | | Cidade\*: | | UF\*: | | CEP\*: | |
| CPF\*: | RG\*: | | | | Órgão Expedidor:\* | | Emissão RG:\* |
| Telefone(s)\*: | | | E-mail\*: | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DADOS DE FORMAÇÃO | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Curso: | | | | | | | | |
| Entidade: | | | | | | | | |
| Data da Colação de Grau: | | Documento apresentado: | |  | Diploma | |  | Certidão |
| Livro | Folha | | Número | | | Data | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Foto 3x4\* | Digital (polegar direito)\* | Assinatura\*  Assinatura com caneta porosa preta sem tocar nas bordas |

Atesto que todas as informações contidas neste formulário estão corretas e são verídicas.

Teresina, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_.

Assinatura do requerente Funcionário do CRA-PI

**Requisitos OBRIGATÓRIOS:**

1. Formulário totalmente preenchido e assinado;
2. Estar adimplente com o CRA-PI;
3. Original e Cópia do Diploma de conclusão do curso, registrado ou revalidado pelo órgão competente, ou cópia autenticada em cartório;
4. 1 foto 3x4 recente, colorida e FORMAL
5. Devolução da CIP vencida, ou em caso de extravio, o correspondente Boletim de Ocorrência.
6. Comprovante de pagamento da taxa de expedição da CIP.