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:

|  |
| --- |
| **TRANSFERÊNCIA DE REGISTRO PROFISSIONAL PARA O CRA-PI** |

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

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

DADOS BÁSICOS

|  |
| --- |
|  |
| Endereço Residencial: |
| Bairro: | Cidade: | UF: | CEP: |
| Telefone(s): | E-mail: |
| Data de Nascimento:  | Sexo:  | Estado Civil: |
| Naturalidade: | UF: | Nacionalidade: |
| Pai: | Mãe: |
| RG: | Órgão Expedidor: | UF: | Emissão: | CPF: |
| Certificado de Reservista |
| Número: | CSM | Emissão: |
| Título de Eleitor |
| Número: | Zona: | Seção: | Emissão | Município |
| 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

**Documentação OBRIGATÓRIA:**

1. Diploma de conclusão do curso, registrado ou revalidado pelo órgão competente, ou cópia autenticada em cartório;
2. Comprovante de Residência;
3. 1 foto 3x4 recente, colorida e FORMAL;
4. Devolução da CIP expedida pelo CRA de origem, que será inutilizada;
5. Certidão de Regularidade expedida pelo CRA de origem;
6. Comprovante de pagamento das taxas de transferência de registro e de expedição da Carteira de Identidade Profissional - CIP