

Senhor(a) Presidente do
Conselho Regional de Química - XVII Região

DADOS DO PROFISSIONAL	
Nome _____	
Nacionalidade _____	Natural de _____ UF _____
Estado Civil _____	Nascido _____ de _____ de _____
Filho de _____	COLE SUA FOTO AQUI
e de _____	
Tipo Sanguíneo _____ Fator RH _____ e-mail _____	
Doador de Órgãos e Tecidos ? () Sim () Não	
Endereço _____	
_____ Tel.: _____ nº _____ Aptº _____	
Bairro: _____ Tel.2: _____	
CEP _____ Cidade _____ UF _____	
INDÚSTRIA OU EMPRESA	
Razão Social _____	
Endereço Ind. _____	
_____ nº _____	
CEP _____ Cidade _____ UF _____	
Endereço Com. _____	
_____ nº _____ Tel. _____	
CEP _____ Cidade _____ UF _____	
Título do Diploma _____	
Escola ou Faculdade _____	
Data do Diploma _____ de _____ de _____ ano letivo de _____	
Registrado no MEC sob nº _____	
Livro _____	Folhas _____ Data _____
DOCUMENTOS APRESENTADOS	
Cart. Identidade Nº _____	Órgão Exp. _____ Data Expedição _____
C.P.F Nº _____	
Título de Eleitor Nº _____	Zona _____ Seção _____ UF _____
Cart. De Trabalho Nº _____	Série _____ Data expedição _____
Cert. Reservista Nº _____	
VEM REQUERER DO CRQ XVII NOS TERMOS DA LEI Nº 2800 DE 18/06/56	
() Registro Provisório () Registro Definitivo () Transferência do CRQ _____ Região-CRQ nº. _____	
() Registro de Técnico Provisionado () Outro () 2ª Via () exercício simultâneo	
() Substituição da Carteira de _____ () Suspensão de Registro	
Obs.: _____	
Recebido em ____/____/____	
_____ Funcionário	

Documentos a serem apresentados, em caso de Registro Definitivo:

- 1) DIPLOMA (ORIGINAL E CÓPIA);
- 2) HISTÓRICO ESCOLAR DO CURSO (ORIGINAL E CÓPIA);
- 3) 4 FOTOS PARA REGISTRO PROVISÓRIO E DEFINITIVO
- 4) CÉDULA DE IDENTIDADE (XEROX E ORIGINAL);
- 5) TÍTULO DE ELEITOR (XEROX E ORIGINAL);
- 6) COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA (ORIGINAL E XEROX)
- 7) QUITAÇÃO DO SERVIÇO MILITAR (ORIGINAL E XEROX);
- 8) CARTÃO DO CPF (ORIGINAL E XEROX);
- 10) CARTEIRA DE TRABALHO ORIGINAL E CÓPIA
- 11) CÓPIA DO COMPROVANTE DO TIPO SANGUÍNEO
- 12) QUITAÇÃO TAXAS REGISTRO E EXP. CARTEIRA (NO ATO DO REGISTRO);

Maceió, _____ de _____ de _____

_____ Assinatura do Interessado