



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA DA 13ª REGIÃO

REQUERIMENTO DE PROFISSIONAL

Nome:			
Endereço Residencial	N°	Complemento	Caixa Postal
Bairro	CEP	Município/UF	DDD/Telefone
E-Mail			
Filiação			
Nacionalidade	Naturalidade / UF	Data de Nascimento	Sexo (M/F)
Cedula de Identidade - N°, UF e Data de Expedição	CPF	Titulo de Eleitor - N° Zona/Seção	
Cert. Reservista - N°/RM	Carteira de Trabalho - N°/Série		Tipo Sangüíneo e Fator RH
Diplomado (a) pela			Data da Formatura
Titulo de Habilitação (Informar o CURSO)			
Local de Trabalho			Data de Admissão
Endereço Comercial	N°	Complemento	Caixa Postal
Bairro	CEP	Município/UF	DDD/Telefone

Requer:

Registro Profissional e Expedição de Carteiras  
Transferência  
Autorização para exercer em Santa Catarina Período 90 dias  
Cédula de Identidade Profissional Provisória  
Outros: \_\_\_\_\_

Anexar (em caso de Registro Profissional)

- Diploma Original **ASSINADO** (devolvido após o registro)
- Certificado de Conclusão de Curso (quando não tiver diploma)
- Histórico Escolar (cópia autenticada)
- Três Fotos 3 X 4 (recentes c/ nome no verso)
- Cópia autenticada (carteira de identidade, CPF, certificado militar e título de eleitor)
- Comprovante de pagamento de taxas e anuidade

**ATENÇÃO**

Autorizo o CRQ-XIII a Remeter o Diploma e as Carteiras através do Correio.  
Receberei pessoalmente o Diploma e as Carteiras no CRQ-XIII. (Florianópolis).  
Receberei pessoalmente o Diploma e as Carteiras no CRQ-XIII.(Del. Joinville).  
Receberei pessoalmente o Diploma e as Carteiras no CRQ-XIII.(Del. Chapecó).  
Receberei pessoalmente o Diploma e as Carteiras no CRQ-XIII.(Del. Tubarão).

Nestes termos, pede deferimento.

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura

**Não Preencher - Reservado ao CRQ-XIII**

Conferi os dados e anotações que estão corretos.  
O profissional se enquadra na RN 36 e RO 1511.

\_\_\_\_\_  
Funcionário responsável pela conferência

Aprovado na \_\_\_\_\_ RP, realizada \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Registro Profissional [ ]

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Relator

Av. Pref. Osmar Cunha, 126 – 1º andar - Florianópolis - SC - 88015-100 - Tel/Fax (48) 3229-7800

[www.crqsc.gov.br](http://www.crqsc.gov.br) - [crq@crqsc.gov.br](mailto:crq@crqsc.gov.br)

R. Juscelino Kubitschek, 410/501e 502 - Centro Comercial Cidade de Joinville-Centro-Joinville-SC-89201-100-Tel/Fax(47)3453-3203

[drjoinville@crqsc.gov.br](mailto:drjoinville@crqsc.gov.br)

R. Marechal Deodoro, 400/606-E - Edifício Piemonte-Centro-Chapecó-SC-89802-140-Tel./Fax.:(49)3322-1069

[drchapeco@crqsc.gov.br](mailto:drchapeco@crqsc.gov.br)

R. Marcolino Martins Cabral, 926/502 - Centro Comercial EJB-Centro-Tubarão-SC-88701-001-Tel./Fax.:(48)3632-0402

[drtubarao@crqsc.gov.br](mailto:drtubarao@crqsc.gov.br)