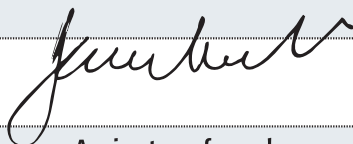
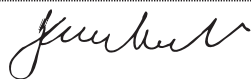




Assinatura muito pequena



Assinatura fora do campo



OK



Assinatura escrita em vermelho



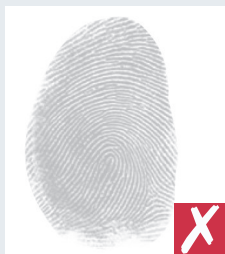
Assinatura escrita à lápis



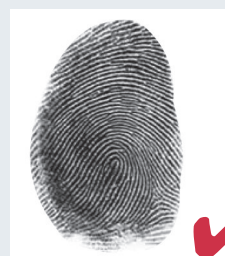
OK



Fora do campo



Tinta fraca



OK

QUALIDADE DA ASSINATURA

A assinatura deverá:

- Ser legível;
- Não muito pequena de maneira a possibilitar o escaneamento;
- Obedecer os limites do campo designado para tal;

- Não ser escrita utilizando-se caneta de tinta vermelha;
- Não ser escrita à lápis;
- Ser escrita utilizando-se caneta de tinta azul ou preta e ponta grossa;

QUALIDADE DA IMPRESSÃO DIGITAL

A impressão digital deverá ser:

- Tomada do dedo polegar;
- Pousada exatamente dentro do campo especificado para tal;
- Colhida com tinta preta;
- Suficientemente legível;

Ficha Requerimento de Inscrição – Pessoa Física

01	02	03 CATEGORIA DO PROFISSIONAL	
04 NOME			
05 FILIAÇÃO: PAI			
06 FILIAÇÃO: MAE			
07 DATA DE NASCIMENTO	08 NACIONALIDADE	09 NATURAL DE	
10 UNIVERSIDADE, FACULDADE, COLEGIO OU ESCOLA		11 DATA DIPLOMAÇÃO / COLAÇÃO DE GRAU	
12 CONCLUIU O CURSO DE			
13 CEDULA DE IDENTIDADE (Nº RG)	14 DATA DE EXPEDIÇÃO DO RG	15 Órgão Exp.	16 U.F. Exp.
17 CPF	18 TÍTULO DE ELEITOR	19 ZONA	20 SEÇÃO
21 GRUPO SANGUINEO		22 FATOR RH	
23 ESTADO CIVIL		24	
25 OBSERVAÇÕES			
Doador órgãos?			
26 EMAIL			
27 ENDEREÇO RESIDENCIAL		28 BAIRRO	
		Nº	
29 CEP	30 CIDADE	31 DDD/TELEFONE	32 CELULAR
<p>_____ de _____ de _____</p> <p><input type="checkbox"/> CONFERI OS DADOS ACIMA E CONFIRMO QUE ESTÃO CORRETOS E QUE SÃO VERDADEIROS..</p> <p style="text-align: right;">Por sua digital do dedo Polegar Direito no local abaixo</p>			
ASSINATURA DO(A) PROFISSIONAL		FOTO 3 x 4 Fundo branco	
Assinar no espaço delimitado, com caneta preta e de ponta grossa			
ARTIGO 299, OMITIR, EM DOCUMENTOS PÚBLICOS OU PARTICULARES, DECLARAÇÃO QUE DELE DEVEIA CONSTAR, OU NELE INSERIR OU FAZER INSERIR DECLARAÇÃO FALSA OU DIVERSA DA QUE DEVEIA SER ESCRITA, COM O FIM DE PRÉJUDICAR DIREITO, CRIAR OBRIGAÇÃO OU ALTERAR A VERDADE SOBRE FATO URIDICAMENTE RELEVANTE : PENNA - RECLUSÃO, DE 01 (UM) A 05 (CINCO) ANOS, E MULTA. SE O DOCUMENTO É PÚBLICO, E RECLUSÃO 01 (UM) A (TRÊS) ANOS, E MULTA, SE O DOCUMENTO PARTICULAR			

Marcar abaixo o procedimento a ser solicitado, as originais e cópias de documentos anexados:

<p><input type="checkbox"/> Insc. Definitiva</p> <p><input type="checkbox"/> 02 fotos 3x4 recentes; <input type="checkbox"/> Diploma original e cópia; <input type="checkbox"/> Cópia do histórico do curso; <input type="checkbox"/> Cópia da Tipagem sanguínea; <input type="checkbox"/> Cópia do RG, <input type="checkbox"/> Cópia do CPF, <input type="checkbox"/> Cópia do Título de Eleitor, <input type="checkbox"/> Cópia da Certidão de Casamento (caso houver) <input type="checkbox"/> Cópia do Comprovante de Residência (em nome do profissional), <input type="checkbox"/> Cópia do Certificado Reservista ou Identidade Militar.</p>	<p><input type="checkbox"/> Insc. Por Transferência</p> <p><input type="checkbox"/> 02 fotos 3x4 recentes; <input type="checkbox"/> Diploma original e cópia (<i>caso não tenha sido registrado, se tiver registro no CRF de origem, anexar somente cópia</i>); <input type="checkbox"/> Cópia do histórico do curso; <input type="checkbox"/> Cópia da Tipagem sanguínea; <input type="checkbox"/> Cópia do RG, <input type="checkbox"/> Cópia do CPF, <input type="checkbox"/> Cópia do Título de Eleitor, <input type="checkbox"/> Cópia do Comprovante de Residência (em nome do profissional), <input type="checkbox"/> Cópia do Certificado Reservista ou Identidade Militar.</p> <p><i>(É necessário que o CRF de origem já tenha emitido Certidão e encaminhado a Carteira Profissional - Marrom ou Cinza)</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Insc. Provisória</p> <p><input type="checkbox"/> 02 fotos 3x4 recentes; <input type="checkbox"/> Cópia do Certificado ou Declaração de Conclusão de Curso (<i>com data de Colação de Grau</i>); <input type="checkbox"/> Cópia do histórico do curso; <input type="checkbox"/> Cópia da Tipagem sanguínea; <input type="checkbox"/> Cópia do RG, <input type="checkbox"/> Cópia do CPF, <input type="checkbox"/> Cópia do Título de Eleitor, <input type="checkbox"/> Cópia da Certidão de Casamento (caso houver) <input type="checkbox"/> Cópia do Comprovante de Residência (em nome do profissional), <input type="checkbox"/> Cópia do Certificado Reservista ou Identidade Militar.</p>	<p><input type="checkbox"/> De Insc. Provisória para Definitiva</p> <p><input type="checkbox"/> 02 fotos 3x4 recentes; <input type="checkbox"/> Diploma original e cópia; <input type="checkbox"/> Cédula Provisória Original <input type="checkbox"/> Cópia do RG; <input type="checkbox"/> Cópia do CPF; <input type="checkbox"/> Cópia do Título de Eleitor; <input type="checkbox"/> Cópia do Comprovante de Residência (<i>caso houver alteração</i>); <input type="checkbox"/> Cópia da Certidão de Casamento (<i>caso houver alteração de nome/estado civil</i>).</p>	<p><input type="checkbox"/> Insc. Estrangeiro</p> <p><input type="checkbox"/> 02 fotos 3x4 recentes; <input type="checkbox"/> Diploma original e cópia (reconhecido no Brasil com visto da autoridade consular Brasileira); <input type="checkbox"/> Cópia do Comprovante do diploma revalidado por instituição de ensino de caráter público, com o mesmo curso acadêmico a ser revalidado. <input type="checkbox"/> Cópia do histórico do curso; <input type="checkbox"/> Cópia do passaporte de estrangeiro com visto permanente; <input type="checkbox"/> Cópia do RG, <input type="checkbox"/> Cópia do CPF, <input type="checkbox"/> Cópia do Título de Eleitor, <input type="checkbox"/> Cópia da Tipagem sanguínea <input type="checkbox"/> Cópia do Comprovante de Residência (em nome do profissional).</p>
<p><input type="checkbox"/> Insc. Técnico de Nível Médio</p> <p><input type="checkbox"/> 02 fotos 3x4 recentes; <input type="checkbox"/> Diploma original e cópia; <input type="checkbox"/> Cópia do histórico do curso; <input type="checkbox"/> Cópia da Tipagem sanguínea; <input type="checkbox"/> Cópia do RG, <input type="checkbox"/> Cópia do CPF, <input type="checkbox"/> Cópia do Título de Eleitor, <input type="checkbox"/> Cópia da Certidão de Casamento (caso houver) <input type="checkbox"/> Cópia do Comprovante de Residência (em nome do profissional), <input type="checkbox"/> Cópia do Certificado Reservista ou Identidade Militar</p>	<p><input type="checkbox"/> Insc. Secundária</p> <p><input type="checkbox"/> 02 fotos 3x4 recentes; <input type="checkbox"/> Cópia do Diploma; <input type="checkbox"/> Cópia do histórico do curso; <input type="checkbox"/> Cópia da Tipagem sanguínea; <input type="checkbox"/> Cópia do RG, <input type="checkbox"/> Cópia do CPF, <input type="checkbox"/> Cópia do Título de Eleitor, <input type="checkbox"/> Cópia do Comprovante de Residência (em nome do profissional), <input type="checkbox"/> Cópia do Certificado Reservista ou Identidade Militar. <input type="checkbox"/> Carteira Profissional (Marrom ou Cinza).</p> <p><i>(É necessário que o CRF de origem já tenha emitido Certidão)</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Reativação de Inscrição</p> <p><input type="checkbox"/> 02 fotos 3x4 recentes; <input type="checkbox"/> Cópia do Diploma; <input type="checkbox"/> Cópia do histórico do curso; <input type="checkbox"/> Cópia da Tipagem sanguínea; <input type="checkbox"/> Cópia do RG, <input type="checkbox"/> Cópia do CPF, <input type="checkbox"/> Cópia do Título de Eleitor, <input type="checkbox"/> Cópia da Certidão de Casamento (caso houver) <input type="checkbox"/> Cópia do Comprovante de Residência (em nome do profissional), <input type="checkbox"/> Cópia do Certificado Reservista ou Identidade Militar.</p>	<p><input type="checkbox"/> Outros:</p>	

- *Declaro que todas as informações por mim prestadas são verdadeiras, tendo plena ciência que informações falsas ficam sujeitas às sanções penais e cíveis, sem prejuízo das devidas sanções administrativas. (DECRETO-LEI Nº 2.848, DE 7 DE DEZEMBRO DE 1940 – CAPÍTULO III – DA FALSIDADE DOCUMENTAL).*
- *Declaro ainda, estar em pleno gozo da minha capacidade civil, bem como ter bons antecedentes e gozar de boa reputação por minha conduta pública (Lei nº 6868, 03/12/1980).*
- *Estou ciente de que, independentemente do exercício ou não da profissão, enquanto meu cadastro se mantiver ativo, as devidas cobranças serão realizadas. Devendo o profissional solicitar formalmente o cancelamento de inscrição, conforme Resolução 638/2017 CFF.*

SIM **NÃO**

Autorizo o recebimento de informações referentes à inscrição/profissão, bem como manifesto-me ciente que as informações pessoais coletadas são usadas para manter seu registro atualizado, processar pedidos e realizar atividades descritas na Lei 3820/60, na forma do inciso I, do art. 23 da Lei 13709/2020.

ASSINATURA
(Conforme Documento de Identidade)

Rua Rafael Vaz e Silva, 2553, Liberdade - CEP 76.803-890 - Porto Velho/RO

Fone: (69) 9 9961-6588 (Whatsapp)

E-mail: peessoafisica@crf-ro.org.br, Site Eletrônico: <http://www.crf-ro.org.br>