

**CRA-PE**Conselho Regional de
Administração de Pernambuco**CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRAÇÃO DE PERNAMBUCO
REQUERIMENTO DE REGISTRO PROFISSIONAL ESTRANGEIRO**

Sr. Presidente,

Declaro ter instruído o presente requerimento com a documentação necessária e assumo a responsabilidade civil e criminal pelas informações constantes no presente requerimento e da documentação apresentada, estando ciente das obrigações legais, de efetuar o pagamento da anuidade até 30 de março de cada exercício, votar nas eleições do CRA, manter atualizado meus dados e demais obrigações contidas na Lei nº 4.769/1965 e legislações do Sistema CFA/CRA's.

DADOS PESSOAISNome Civil Completo: Nome Social Completo, se houver: Gênero: Nome da mãe: Nome do pai: Data de nascimento: Estado civil: Naturalidade: Nacionalidade: **CONTATOS / ENDEREÇO**Logradouro Nº Complemento Bairro Município UF CEP E-mail Celular (DDD) Telefone Comercial (DDD) **DOCUMENTOS**CPF: Número de Registro Nacional de Estrangeiro: Doc. de identificação: Tipo de doc. de identificação: Data de Expedição Órgão Expedidor UF Título de eleitor (número): Zona / Seção Data de emissão: Número do Certificado Reservista, se couber: **FORMAÇÃO**Nome da Instituição de Ensino que validou o Diploma: Nome Equivalente do Curso: Título equivalente constante no Diploma: Ano de conclusão de curso: Data de revalidação do Diploma: Tipo de curso, se houver: Número do registro do Diploma: **USO EXCLUSIVO DO CRA:**Nº do registro: Data da aprovação pelo plenário Número da reunião plenária:

Rua José de Vasconcelos, nº 93 - Tamarineira, Recife/PE. CEP: 52111-040

CNPJ: 08.089.591/0001-27

Telefones: (81) 3441-4196 | (81) 3268-4414

cra@crape.org.br | www.crape.org.br