

CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRAÇÃO DO CEARÁ – CRA-CE

REQUERIMENTO DE LICENÇA/PRORROGAÇÃO DE LICENÇA DO REGISTRO PROFISSIONAL

$\mathbf{E}_{\mathbf{I}}$	u,						pro:	fissional in	scrito	
neste	Conselho	Regional, sob	O	n.			endereço		rônico	
TODA	TO A /PROPROCAC	TO DA LICENICA	,	venho,		meio	deste,	requerer	О	
LICEN	IÇA/PRORROGAÇ	ÃO DA LICENÇA d		gistro proti	issional, nesi	ta Entidad	de, pelo mot	ivo de:		
0	1.9	O Aposentador			Exercício de profissional d distinta Administração	em área da	exc	sercício clusivamente vidade empres	de sarial	
0	Outro, especificar:									
C	Como comprovação do motivo acima alegado, anexam-se ao requerimento os seguintes documentos:									
	Desempregado(a)	Aposentado(a	a)	1	Empresário(a)			rofissional em a a Administraçã		
Pre con pro con últi: inte Dig serv ou, pos Cer ISS de l de r Con regi técr de l Con A vale Res 655 202	pia da Carteira de Trabalho e vidência Social - CTPS tendo a identificação do(a) ofissional e das páginas dos atratos de trabalho, além da ma em branco, ou cópia gral da Carteira de Trabalho gital, ato de exoneração no viço público, quando couber ainda, declaração de que não ssui tais documentos; entidão de Não Inscrição no cou Cadastro de Produtores Bens e Serviços no município residência do(a) requerente; emprovante de inexistência do istro de responsabilidade nica no CRA ou requerimento baixa; emprovante do recolhimento Taxa de Cancelamento no or de R\$ 51,45 (Definido pelsolução Normativa CFA no, de 12 de novembro do 24, art. 7°, Inciso II, alínea d).	aposentadoria Cópia da Carteira de Previdência Social contendo a identifi profissional e das contratos de traball última em branco, integral da Carteira de Digital, ato de exo serviço público, qua ou, ainda, declaração possui tais document Certidão de Não I ISS ou Cadastro de de Bens e Serviços n de residência do(a) re Comprovante de ine registro de resp técnica no CRA ou re de baixa;	e Trabalho e - CTPS, icação do(a) páginas dos no, além da , ou cópia de Trabalho poneração no indo couber, o de que não tos; enscrição no e Produtores no município equerente; existência de ponsabilidade equerimento no Definido pela tva CFA n. ovembro de II, alínea d).	emitida estado, O Cópia o Previde contene profissi contrat última integral Digital, serviço ou, aine possui o Certida ISS ou de Ben de resico Compresenta de baix O Compresenta de Compresenta de Compresenta de Compresenta Resido	rovante do recc ixa de Cancelan de R\$ 51,45 .esolução Norma i, de 12 de nov art. 7°, Inciso II,	nercial do le integra; Crabalho e - CTPS, ção do(a) ginas dos além da ou cópia Trabalho eração no lo couber, e que não er que não er que não estabilidade uerimento lo lhimento mento no (Definido ativa CFA embro de alínea d).	com identi constando cargo/funçi como, a de atividades desenvolvici Cópia da Coprevidência contendo a profissional contratos cultima em integral da Digital, ato serviço púbou, ainda, do possui tais como Comprovar registro contendo a Comprovar registro contendo a Comprovar registro contratos cultima em integral da Comprovar contratos contratos cultima em integral da Comprovar i tais contratos	r/contratante, e ificação do ass a denominaç ão, sua CBO, escrição detalha atual das; Carteira de Traba a Social - a identificação l e das página de trabalho, ala a branco, ou Carteira de Tr o de exoneraç olico, quando c declaração de qu documentos; le Não Inscriç dastro de Proc Serviços no mu- ia do(a) requere nte de inexistêr de responsab CRA ou requeri	inante, ão do , bem da das lmente calho e CTPS, do(a) as dos ém da cópia abalho ão no couber, que não lutores nicípio ente; encia de ilidade imento a CFA bro de	
ł										



CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRAÇÃO DO CEARÁ – CRA-CE

• Foi anexada ao requerimento a Carteira de Identidade Profissional (CIP), expedida por este CRA-CE, ou respectivo Boletin de Ocorrência, em caso de extravio, furto ou roubo.							
O(A) requerente deixou de anexar algum dos documentos necessários à instrução do processo:							
O Não							
O Sim, deixou de apresentar:							
Consta débito de anuidades em aberto, em nome do(a) requerente:							
O Não							
O Sim, anuidade(s) do(s) ano(s): Valor total de: R\$							
O(A) requerente declara:							
- ciência de que a licença tem duração de dois anos, que pode ser interrompida a qualquer momento, a requerimento do(a) interessado(a), que sua prorrogação, por igual período, depende da apresentação de novo requerimento, e que findo seu prazo, o Registro Profissional voltará a estar ativo;							
- ciência do período de vigência da licença/prorrogação, durante o qual, não poderá exercer atividades privativas dos profissionais da Administração, e que, na hipótese de retorno as atividades profissionais, deverá promover a reativação do registro;							
– a veracidade e idoneidade das informações e documentação apresentadas, ciente de que responderá, na forma da lei, nas esferas administrativa, civil e penal, pelo conteúdo falso que fizer constar neste documento, em especial, pela conduta descrita no art. 299 do Código Penal;							
- ciência de que o mero protocolo do requerimento de licença/prorrogação de licença do registro profissional não enseja, necessariamente, a sua concessão, visto que este será objeto de exame e julgamento pelo Plenário do CRA-CE, em um prazo médio de 60 (sessenta) dias, e cujo resultado da deliberação será informado ao interessado, por meio do endereço de e-mail informado em epígrafe;							
– ciência de que a não apresentação da documentação necessária à instrução do pedido, nos termos da Resolução CFA n. 649/24 e da Resolução CRA-CE n. 02/23, poderá ensejar indeferimento do pedido veiculado pelo requerimento;							
– ciência de que, por ocasião da distribuição do requerimento ao Conselheiro Relator, se verificado o não recolhimento da taxa de que trata Resolução Normativa CFA n. 655/24, art. 7°, Inciso II, alínea d, não haverá análise do mérito do pedido;							
- ciência de que a licença do registro não isenta dos débitos de anuidades já constituídos, que poderão ser objeto de cobrança administrativa e judicial, em caso de inadimplemento;							
Por ter lido e estar ciente de todo o conteúdo, e ser expressão da verdade o aqui declarado, assino o presente requerimento, do qual recebo cópia de igual teor.							
	CAMPO DESTINADO AO CRA-CE						
	Recebido em:/						
Assinatura do(a) requerente	Atendimento - Setor de Registro						