



Ficha da Inscrição Profissional Solicitação de Desarquivamento

Data: _____/_____/_____.

Cidade/UF: _____/_____.

Ilmo Sr. Presidente, o requerente abaixo identificado vem a V.Sa. se dignar a realizar seu **DESARQUIVAMENTO DE INSCRIÇÃO** neste Conselho, ficando com a situação PRÉ-CADASTRO, e após ativação, encaminhar a documentação em anexo ao Conselho Federal para o registro.

TIPO DE INSCRIÇÃO:	<input type="checkbox"/> PROVISÓRIA <input type="checkbox"/> PRINCIPAL <input type="checkbox"/> TEMPORÁRIA <input type="checkbox"/> TRANSFERÊNCIA <input type="checkbox"/> SECUNDÁRIA
CATEGORIA:	<input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> ASB <input type="checkbox"/> TSB <input type="checkbox"/> TPD <input type="checkbox"/> APD

Dados Pessoais:

Nome Completo:			
Nome social (se houver):			
CPF:		Sexo:	
Nascimento:		Estado civil:	
Pai:			
Mãe:			
Nacionalidade:		Naturalidade:	
Tipo sanguíneo:		Doador de órgãos:	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
Identidade Nº:	Órgão:	UF:	Emissão:
Título Eleitoral Nº:	Zona:	Seção:	UF:
E-mail:		Telefone com DDD:	()

Ciente que, a solicitação de desarquivamento se dá pois o requerente deixou de cumprir alguma exigência no pedido anterior de inscrição, fazendo desta forma a renovação de pedido de inscrição.

Este serviço poderá gerar débitos, que deverão ser verificados na ficha financeira para prosseguimento e ter o pedido DEFERIDO.

SOMENTE PARA INSCRIÇÃO PROVISÓRIA: Expirando o prazo de 06 (seis) meses a contar da data de colação de grau (CD) ou formatura (demais categorias), a referida inscrição será **DESATIVADA POR CADUCIDADE**, ficando V.S.a. sujeito à Comissão de Fiscalização e Ética Profissional.

Caso a inscrição principal/definitiva não seja solicitada no prazo estipulado por qualquer motivo (até 06 (seis) meses a contar da data de colação de grau (CD) ou formatura (demais categorias)), o profissional deverá cumprir com o pagamento de nova taxa de inscrição para reativar. Portanto, durante o período da vigência da inscrição provisória, orientamos que seja providenciada a inscrição principal definitiva assim que obter o diploma original na faculdade.

Declara que leu todas as informações e dados constantes nesta ficha, e está **DE ACORDO** com a emissão da cédula de identidade profissional, e encaminhamento da solicitação da inscrição.

Nestes Termos, Pede Deferimento.

(Assinar de acordo com o documento de identidade)