

**Dados Pessoais, Profissionais e Acadêmicos.
Preenchimento Obrigatório.**

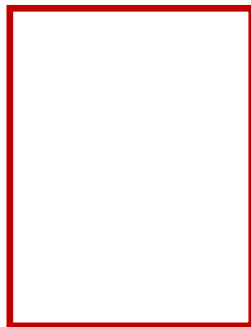
NOME: | _____ |
RG: | _____ | ÓRGÃO EMISSOR: | _____ | UF-RG: | _____ |
DATA-RG: | ____/|____/|____ | CPF: | _____ | - | _____ |
DATA DE NASCIMENTO: | ____/|____/|____ | NACIONALIDADE: | _____ |
NATURALIDADE: | _____ |
TIPO SANGUÍNEO: | _____ | DOADOR DE ÓRGÃOS: | _____ | (sim ou não)

ENDEREÇO: | _____ |
BAIRRO: | _____ |
NÚMERO: | _____ | CIDADE: | _____ | UF: | _____ |
CEP: | _____ | - | _____ | COMPLEMENTO: | _____ |
TELEFONE: (|____|)| _____ | CELULAR: (|____|)| _____ |
E-MAIL: | _____ |

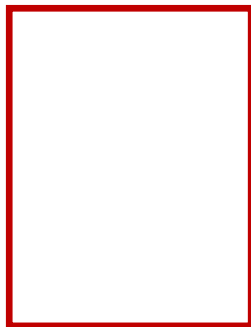
NÚMERO DO REGISTRO: | _____ | DATA DE INSCRIÇÃO: | ____/|____/|____ |
TÍTULO: | _____ |
ESPECIALIDADE (se houver): | _____ |
DIPLOMADOPELA: | _____ |
DATA DE DIPLOMAÇÃO: | ____/|____/|____ |

Declaro, sob as penas da lei, estar ciente das consequências que poderão advir por qualquer declaração falsa que prestar, na forma do artigo 299 do Código Penal Brasileiro.

FOTO



DIGITAL



ASSINATURA



Art. 299 do Código Penal - Decreto Lei 2848/40 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante: Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.

_____, ____ de _____ de _____

Assinatura do Profissional

Reconheço a regularidade do registro e autorizo a emissão da Carteira de Identificação Profissional

Presidente do Conselho Regional de Economia