

CANCELAMENTO DE INSCRIÇÃO

Nutricionista **Técnico em Nutrição**

Ao;
Presidente do Conselho Regional de Nutricionistas da 5ª Região,

Eu, _____
_____ inscrito (a) neste Conselho Regional de Nutricionistas sob o nº CRN-5_____, venho, mui respeitosamente, requerer o **Cancelamento de Inscrição**, de acordo com a legislação vigente e, para tanto, junto a documentação solicitada.

Documentos:

Carteira de Identidade Profissional;
Original e cópia da carteira de trabalho;
Passaporte / Atestado de Saúde.

Nesta oportunidade declaro:

1. () estar quite com a tesouraria do CRN de origem;
2. () estar quite com o processo eleitoral;
3. () não estar sob alcance de processo ético-profissional.

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura por extenso do profissional
CRN-5 _____