

**REQUERIMENTO DE BAIXA TEMPORÁRIA DE INSCRIÇÃO**

**Nutricionista**

**Técnico em Nutrição e Dietética**

Sr. (a). 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:

**Baixa Temporária de Inscrição**

**Prorrogação da Baixa Temporária de Inscrição**

de acordo com a legislação vigente e, para tanto, procedo também a devolução da Carteira de Identidade Profissional (ORIGINAL) ao CRN-5.

**Descrição do motivo para a Baixa Temporária:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ciente da Legislação vigente, declaro estar temporariamente afastado(a) de atividades relacionadas à área de alimentação e nutrição e caso venha retornar a exercer atribuições da profissão, comunicarei imediatamente a este Conselho Regional para reativação de minha inscrição. **Estou ciente de que o exercício profissional estando com a inscrição no Conselho Regional de Nutricionistas em Baixa Temporária constitui-se em infração à Lei 8.234/1991, sujeito à penalidade.**

Declaro, também, que tenho ciência que esta baixa temporária é válida por 5 anos, e caso não me manifeste anteriormente a este período, este Conselho Regional procederá ao cancelamento definitivo de minha inscrição.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

*Assinatura por extenso do profissional*

CRN-5 \_\_\_\_\_

**Endereço:** \_\_\_\_\_

**nº** \_\_\_\_\_ **Bairro:** \_\_\_\_\_ **CEP:** \_\_\_\_\_

**Município:** \_\_\_\_\_ **UF:** \_\_\_\_\_

**Telefone residencial:** \_\_\_\_\_ **Celular:** \_\_\_\_\_

**E-mail:** \_\_\_\_\_