

REQUERIMENTO DE PRORROGAÇÃO DA INSCRIÇÃO PROVISÓRIA

Sr. (a). Presidente do Conselho Regional de Nutricionistas da 5ª Região,

Eu, _____,
inscrito(a) neste Conselho Regional de Nutricionista sob o número CRN-5 _____,
venho, mui respeitosamente, requerer a **Prorrogação da Inscrição Provisória**, de
acordo com a legislação vigente e, para tanto, junto a documentação comprobatória de
que a expedição do meu diploma está em tramitação.

Descrição do motivo:

Declaro que tenho ciência de que esta prorrogação ser válida por 12 meses*, a contar da data da expedição, e caso não me manifeste anteriormente a este período, este Conselho Regional procederá o cancelamento de minha inscrição.

***ou período inferior, a critério da diretoria deste Regional.**

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura por extenso do profissional
CRN-5 _____

Atualização Cadastral:

Endereço: _____

n° _____ **Bairro:** _____ **CEP:** _____

Município: _____ **UF:** _____

Telefone residencial: _____ **Celular:** _____

E-mail: _____