

REQUERIMENTO DE PRORROGAÇÃO DA INSCRIÇÃO PROVISÓRIA

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

Eu, _____,
inscrito(a) neste Conselho Regional de Nutrição sob o número CRN-5 _____,
venho, 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.

Declaro que tenho ciência de que esta prorrogação é válida por 12 meses*, a contar
da data do vencimento dos primeiros 24 meses da inscrição provisória.

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

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura por extenso do profissional
CRN-5