



**REQUERIMENTO DE RESTABELECIMENTO DE  
INSCRIÇÃO**

**Nutricionista**

**Técnico em Nutrição e Dietética**

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

Eu, \_\_\_\_\_  
inscrito (a) neste Conselho Regional de Nutrição sob o nº CRN-5 \_\_\_\_\_, em  
situação de Baixa Temporária, venho, respeitosamente, requerer o  
**Restabelecimento de Inscrição**, de acordo com a legislação vigente e, para tanto,  
junto à documentação solicitada.

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

*Assinatura por extenso do profissional*

CRN-5