

**REQUERIMENTO DE TRANSFERÊNCIA DE INSCRIÇÃO**

**Nutricionista**

**Técnico em Nutrição e Dietética**

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

Eu, \_\_\_\_\_  
inscrito (a) no Conselho Regional de Nutricionistas da \_\_\_\_\_ Região sob o nº CRN-  
\_\_\_\_\_, venho, mui respeitosamente, requerer **Transferência de Inscrição** para  
este Regional, de acordo com a legislação vigente e, para tanto, junto a documentação  
solicitada.

**Documentos:**

- 2 fotos 3x4, coloridas, recentes, sem data, sem moldura, sem marcas, sem óculos, com fundo branco e nítido, sendo vetado trajes sumários, a exemplo de decotes e camisetas, zelando pela imagem e decoro da profissão;
- RG; (original e cópia)
- CPF; (original e cópia)
- Comprovante de pagamento das taxas (Inscrição e Carteira de identidade profissional);
- Comprovante de residência; (original e cópia)
- Diploma ou certificado de colação de grau; (original e cópia)
- Título de Eleitor; (original e cópia)
- Certidão de casamento (quando houver); (original e cópia)
- Certificado de Alistamento Militar (para o sexo masculino); (original e cópia)
- Carteira de Identidade Profissional do CRN de origem.

Nesta oportunidade declaro:

1. estar quite com a tesouraria do CRN de origem;
2. estar quite com o processo eleitoral do CRN de origem;
3. não estar sob alcance de processo ético-disciplinar no CRN de origem;
4. não exercer atividades profissionais na circunscrição do CRN de origem
5. não estar assumindo Responsabilidade Técnica no CRN de origem.

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

*Assinatura por extenso do profissional*

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

**Endereço:** \_\_\_\_\_

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

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

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

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