



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**  
**CONSELHO REGIONAL DE ENGENHARIA E AGRONOMIA DE GOIÁS**  
**CREA-GO**

**REQUERIMENTO PARA EXPEDIÇÃO DE CARTEIRA**

REQUERENTE (Nome completo sem abreviações):			
NOME DO PAI (Nome completo sem abreviações):			
NOME DA MÃE (Nome completo sem abreviações):			
NACIONALIDADE:	NATURALIDADE:	UF:	
ESTADO CIVIL: <input type="checkbox"/> Solteiro(a) <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Separado(a) judicialmente <input type="checkbox"/> Divorciado(a) <input type="checkbox"/> Viúvo(a) <input type="checkbox"/> Outro: _____			
GÊNERO: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino	TIPO SANGUÍNEO (exige exame laboratorial): <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> AB <input type="checkbox"/> O	FATOR RH: <input type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/> Negativo	
DATA DE NASCIMENTO / /	PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS: <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim Qual? _____		
CPF:	DOC. IDENT.:	DATA DE EMISSÃO: / /	EMISSOR:
TÍTULO DE ELEITOR:	ZONA:	SEÇÃO:	MUNICÍPIO
ENDERECO (Rua, avenida, complemento):			Nº
BAIRRO:	MUNICÍPIO:	UF:	CEP:
TELEFONE 1:	TELEFONE 2:	CAIXA POSTAL:	
E-MAIL:			
PIS/PASEP:	DOADOR DE ÓRGÃOS? ( ) SIM      ( ) NÃO		
UNIDADE DO CREA ONDE DESEJA RETIRAR A CARTEIRA:			
Colar aqui Foto <b>3x4 recente,</b> <b>colorida com</b> <b>fundo branco e</b> <b>com ótima</b> <b>nitidez.</b>	Insira no retângulo abaixo a assinatura que deseja que conste na carteira profissional ( <b>NÃO TOCAR NAS BORDAS</b> )  		

Rubrica do Interessado: \_\_\_\_\_





**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**  
**CONSELHO REGIONAL DE ENGENHARIA E AGRONOMIA DE GOIÁS**  
**CREA-GO**

**DOCUMENTOS/ PROCEDIMENTOS NECESSÁRIOS**

1. Requerimento preenchido e assinado pelo profissional;
2. Comprovante de pagamento de taxas e anuidade;
3. Documento de Identificação;
4. CPF - quando não informado no documento de identificação;
5. Certidão de casamento/nascimento em caso de divergência no documento de identidade;
6. Reservista para profissional do gênero masculino, dispensável para maiores de 45 anos;
7. PIS/PASEP, Título de Eleitor ou Certidão de Quitação Eleitoral e exame laboratorial de tipo sanguíneo – opcionais.
8. Diploma (frente e verso) ou Declaração de Conclusão de Curso (emitida nos últimos 180 dias, informando a data da conclusão do curso, a data da colação de grau e que o diploma está em fase de registro);
9. Histórico Escolar indicando a carga horária das disciplinas cursadas e assinado por autoridade competente (diplomados no exterior ou estrangeiros com visto permanente ou temporário com contrato de trabalho no país deverão apresentar documentos complementares conforme legislação vigente);

**DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA:**

1. Declaro serem verdadeiras as informações aqui prestadas. Estou ciente que a declaração falsa constitui crime previsto no Código Penal Brasileiro e infração ao Código de Ética Profissional, disposto na Resolução 1002/2002-Confea.
2. Estou ciente que o CREA-GO poderá enviar comunicados aos contatos fornecidos.
3. Será impresso na carteira profissional o número do documento de identificação apresentado e seu respectivo órgão emissor.
4. Não é necessário apresentar cópia dos documentos, bastando as vias originais.
5. Declaro estar ciente da obrigatoriedade do pagamento da anuidade após a efetivação do registro profissional.  
**Observação importante:** O inadimplemento da anuidade no exercício correspondente implicará a cobrança do débito nos termos da legislação vigente.

**Observações:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Local/Data:

Identificação e Assinatura do Interessado (conforme documento de identidade apresentado):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Para uso do Crea-GO:

NÚMERO DE PROTOCOLO: _____ _____	CARIMBO E ASSINATURA DO RECEBEDOR _____ _____
Data: ____ / ____ / ____	

