



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

REQUERIMENTO PARA RECADASTRAMENTO PROFISSIONAL

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:	UF:
ENDEREÇO (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 3x4 recente, colorida com fundo branco e com ótima nitidez.		Insira no retângulo abaixo a assinatura que deseja que conste na carteira profissional (NÃO TOCAR NAS BORDAS)		
		<div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div>		

DOCUMENTOS/ PROCEDIMENTOS NECESSÁRIOS

1. Requerimento preenchido com endereço completo e assinado pelo profissional;
2. Comprovante de pagamento de taxas;
3. Documento de Identificação;
4. Certidão de casamento/nascimento em caso de divergência no documento de identidade;
5. CPF - quando não informado no documento de identificação;
6. PIS/PASEP, Título de Eleitor ou Certidão de Quitação Eleitoral e exame laboratorial de tipo sanguíneo – opcionais, mas necessários para serem incluídos na carteira profissional;

Rubrica do Interessado: _____



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

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. Será impresso na carteira profissional o número do documento de identificação apresentado e seu respectivo órgão emissor.
3. Não é necessário apresentar cópia dos documentos, bastando as vias originais.

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: ____/____/____	