# CONSELHO REGIONAL DE BIOLOGIA DA 1ª REGIÃO (SP, MT, MS)

CRBio-01

## REQUERIMENTO

Ao (À)
Presidente do CRBio-01

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nº Registro | | | |
| Nome Social | | | |
| Nome completo do Requerente | Estado Civil | RG | CPF |
| Endereço Residencial (Rua/ Av/ Bairro) | | | Nº |
| Complemento | Cidade | UF | CEP |
| Telefone Residencial ( ) | Celular ( ) | e-mail | |
| Endereço Comercial | | | Nº |
| Complemento | Cidade | UF | CEP |
| Telefone Comercial ( ) | | Endereço para correspondência ( ) Residencial ( ) Comercial | |

Vem respeitosamente requerer,

**SERVIÇO REQUERIDO – PESSOA FÍSICA**

| | | |
|---|---|---|
| □ Registro Profissional na Modalidade | □ Definitivo | □ Provisório |
| □ Reativação de Registro na Modalidade | □ Definitivo | □ Provisório |
| □ Conversão de Registro Provisório em Definitivo | | □ Transferência de Registro para o CRBio _____ |
| □ 2ª Via de Cédula Motivo | | □ 2ª Via de Carteira Motivo |
| □ Cancelamento do Registro Motivo | | |
| □ Licença Motivo<br>□ Prorrogação de Licença | | |
| □ Alteração de Dados Cadastrais _____ Especificar | | Motivo : |
| □ Desconto no valor da anuidade<br>□ Prorrogação de Desconto no valor da anuidade (Pós-graduandos) | Percentual de Desconto/Fundamentação<br>□ 50% de desconto – Para maiores de 65 Anos - Res. CFBio 675/2023, Cap. I Art. 2º, alterada pela Res. 719/2024<br>□ 90% de desconto – Portadores de doenças graves – Resol. CFBio 675/2023, Cap. II Art. 3º<br>- Desconto – Pós-Graduandos strictu sensu (Mestrado ou Doutorado) – Resol. CFBio 675/2023, Cap.IV Art. 5º<br>□ I - 80% para o estudante de pós-graduação que comprovar que não tem vínculo empregatício, ou que estiver em licença sem vencimentos, independentemente de ser bolsista;<br>□ II - 50% para o estudante de pós-graduação que comprovar que não é bolsista, mas permaneceu com vínculo empregatício, recebendo seus vencimentos;<br>□ III - 30% para o estudante de pós-graduação que tiver vínculo empregatício, recebendo seus vencimentos e ser bolsista. | |
| Anexou documentos ao presente? □ SIM □ NÃO | Descreva | |

Responsabilizo-me pela exatidão e veracidade das informações acima, ciente que, se falsa declaração, ficarei sujeito às penas da Lei.

Nestes termos pede deferimento

_____ Local e data

_____ Assinatura do Requerente

**PARA USO EXCLUSIVO DO CRBio-01**

| | | |
|---|---|---|
| Recebido em ___/___/___<br><br>_____ Assinatura do funcionário | Observação: _____ | Nº do Protocolo |