

 CREA-SC Conselho Regional de Engenharia e Agronomia de Santa Catarina	Registro da Qualidade	
	Requerimento de Pessoa Física	
Código: RQ-DAT-010	Revisão: 06	

Dados Cadastrais do Profissional

Nome Completo do Profissional (sem abreviações) _____

Nome Social (sem abreviações) _____

Nome Completo do Pai (sem abreviações) _____

Nome Completo da Mãe (sem abreviações) _____

Nacionalidade _____ Naturalidade _____ UF _____ País _____

Estado Civil
☐ Solteiro(a) ☐ Casado(a) ☐ Separado(a) Judicialmente ☐ Divorciado(a) ☐ Viúvo(a) ☐ Outros: _____ Sexo
☐ F ☐ M

Data de Nascimento _____ Possui alguma deficiência? ☐ Não ☐ Sim, qual? _____ Tipo Sanguíneo ☐ A ☐ B ☐ AB ☐ O Fator RH ☐ Positivo ☐ Negativo

CPF _____ Identidade (RG) _____ Data de Emissão _____ Órgão Emissor / UF _____

E- mail Pessoal (por extenso, em letra de forma) _____

Endereço para Correspondência: ☐ Residencial ☐ Comercial ☐ Caixa Postal

Endereço Residencial (logradouro, rua, avenida, número e complemento)

Bairro _____ Município _____ UF _____ CEP _____

Telefone Celular _____ Telefone Residencial ou Celular 2 _____ Caixa Postal _____ CEP da Caixa Postal _____

Endereço Comercial (logradouro, rua, avenida, número e complemento)

Bairro _____ Município _____ UF _____ CEP _____

Telefone Comercial 1 _____ Telefone Comercial 2 _____ Telefone Comercial 3 _____

Serviço solicitado:

01 – ☐ Registro: ☐ Diplomado no país ☐ Diplomado no Exterior – Permanente ☐ Diplomado no Exterior – Temporário 02 – ☐ Visto 03 – ☐ Alterações de Dados do Visto 04 – ☐ Alterações de Dados Cadastrais do Registro 05 – ☐ Registro/Visto Provisório para Definitivo	06 – ☐ Interrupção: ☐ Registro ☐ Visto SC 07 – ☐ Reativação/Reabilitação Registro/Visto 08 – ☐ Inclusão de novo curso (Graduação e/ou Técnico): ☐ Realizado no país ☐ Realizado no Exterior 09 – ☐ Inclusão Especialização em Engenharia de Segurança do Trabalho 10 – ☐ 2ª via de Carteira: ☐ Alteração dados ☐ Inclusão novo título ☐ Roubo/Extravio ☐ Inutilização ☐ Outros, especificar: _____ 11 – ☐ Recadastramento
--	--

As informações citadas no REQUERIMENTO devem ser digitadas ou manuscritas de forma legível, sem rasuras, sendo condição indispensável para análise da solicitação. Ao assinar o REQUERIMENTO, o profissional declara de que as informações prestadas são verdadeiras, estando sujeito, na falta dela, das penalidades da Lei (Art. 299 do Código Penal). **Declara também que autoriza o CREA-SC fazer uso do e-mail cadastrado como meio de comunicação oficial para quaisquer encaminhamentos que se fizerem necessários, estando ciente de que é de sua total responsabilidade mantê-lo atualizado.**

Local e Data _____ Assinatura do Profissional _____

1 – Dados Cadastrais do Profissional – informar os dados completos do profissional (todos campos são obrigatórios).

2 – Endereço para correspondência – Assinalar a opção de endereço para correspondência. O endereço residencial é obrigatório. Todos os campos do endereço obrigatoriamente deverão ser preenchidos.

3 – Serviço solicitado – Assinalar “Item 07” “Reativação/Reabilitação” Registro.

4 – Local e Data – Deverá ser datado e assinado pelo profissional.