

# CONSELHO FEDERAL DE ECONOMIA

## ANEXO I

Ao Conselho Regional de Economia - \_\_\_\_\_ª Região.

### REQUERIMENTO DE REGISTRO

Nos termos da Lei nº 1.411, de 13/8/51, em especial seus artigos 10, alínea “a”, 14, 15, 16, do Decreto nº 31.794, de 17/11/52, e artigos 4º, I, e 5º da Resolução nº 1.945/2015 do Conselho Federal de Economia, o(a) Bacharel abaixo identificado(a) vem REQUERER a esse CONSELHO REGIONAL DE ECONOMIA o seu Registro, anexando a este Requerimento assinado toda documentação necessária para tal finalidade.

Nome: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_ Órgão: \_\_\_\_\_ U.F. \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
Data nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_  
Estado Civil: \_\_\_\_\_ Sexo: ( ) M ( ) F  
Tipo Sanguíneo/Fator RH: \_\_\_\_\_ Doador de órgãos e tecidos: ( ) sim ( ) não  
Nome do Pai: \_\_\_\_\_  
Nome da Mãe: \_\_\_\_\_  
Endereço Residencial: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
Telefone Residencial: ( ) \_\_\_\_\_ Celular: ( ) \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
Empresa em que trabalha: \_\_\_\_\_  
Ramo de Atividade: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_  
Endereço Comercial: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
Telefone Comercial: ( ) \_\_\_\_\_ Celular: ( ) \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
Endereço para correspondência: ( ) Residencial ( ) Comercial  
Data de Conclusão Curso: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Datada Colação de Grau: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Faculdade/Universidade: \_\_\_\_\_

O subscritor declara estar ciente da obrigatoriedade do recolhimento das anuidades futuras decorrente deste registro, cuja responsabilidade cessará somente com a formalização do meu pedido de cancelamento do registro e seu deferimento por esse Conselho, assim como, comprometo-me a atualizar os dados acima descritos, em especial, o endereço para correspondência e telefone para contato, sempre que alterados.

Caso o presente requerimento seja formulado sem a apresentação do diploma, declaro ainda, estar ciente do prazo de um ano para a sua apresentação a esse Conselho, que, caso não seja concretizada no referido prazo, implica a solicitação de prorrogação do prazo por mais um ano, mediante apresentação da certidão da instituição de ensino superior, com as razões que impediram a expedição do documento, nos termos do § 7º do artigo 5º da Resolução nº 1.945/2015 do Cofecon.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Assinatura do(a) Requerente

**Preenchimento exclusivo do Conselho:**

Sede ( ) ou ( ) Delegacia: \_\_\_\_\_

Registro número \_\_\_\_\_

Digital	Foto 3x4

# CONSELHO FEDERAL DE ECONOMIA

## ANEXO II

Ao Conselho Regional de Economia - \_\_\_\_\_ª Região.

### PEDIDO DE PRORROGAÇÃO DO PRAZO PARA APRESENTAÇÃO DO DIPLOMA

Nos termos da Lei nº 1.411 de 13/08/51, do Decreto nº 31.794, de 17/11/52, e § 6º do artigo 5º da Resolução nº 1.945/2015 do Conselho Federal de Economia, o(a) Profissional abaixo identificado(a) vem REQUERER a esse CONSELHO REGIONAL DE ECONOMIA prorrogação do prazo concedido para apresentação do diploma, face fatores documentais e/ou burocráticos que impediram a entrega do documento pela Instituição de Ensino Superior, expostos na Certidão/Declaração expedida pela mesma e anexa a este.

Nome: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_ Órgão: \_\_\_\_\_ U.F. \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
Data nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_  
Estado Civil: \_\_\_\_\_ Sexo: ( ) M ( ) F  
Tipo Sanguíneo/Fator RH: \_\_\_\_\_ Doador de órgãos e tecidos: ( ) sim ( ) não  
Nome do Pai: \_\_\_\_\_  
Nome da Mãe: \_\_\_\_\_  
Endereço Residencial: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
Telefone Residencial: ( ) \_\_\_\_\_ Celular: ( ) \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
Empresa em que trabalha: \_\_\_\_\_  
Ramo de Atividade: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_  
Endereço Comercial: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
Telefone Comercial: ( ) \_\_\_\_\_ Celular: ( ) \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

O subscritor declara estar ciente que, deferido o pedido de prorrogação do prazo para entregado diploma, por mais um ano, a não apresentação do documento, findo este prazo, implica a condição de inadimplência junto ao Corecon-\_\_\_\_, e como tal, sujeito às ações de fiscalização do Regional, podendo ser autuado e multado.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Requerente

# CONSELHO FEDERAL DE ECONOMIA

## ANEXO III

Ao Conselho Regional de Economia - \_\_\_\_\_ª Região.

### PEDIDO DE TRANSFERÊNCIA DE REGISTRO

Nos termos dos artigos 14 a 16 da Lei n.º 1.411, de 13/08/51, Decreto n.º 31.794, de 17/11/52, e artigo 20 da Resolução n.º 1.945/2015 do Conselho Federal de Economia, o (a) Economista abaixo identificado (a), registrado (a) junto ao Conselho Regional de Economia da \_\_\_Região-\_\_\_ sob o nº \_\_\_\_, vem REQUERER AO CONSELHO REGIONAL DE ECONOMIA - \_\_\_ª REGIÃO - \_\_\_\_, A TRANSFERÊNCIA DO SEU REGISTRO PROFISSIONAL, anexando a este Requerimento assinado, 02 (duas) fotos 3x4 atuais e com fundo branco e a documentação prevista, carteira de identidade profissional expedida pelo Conselho de origem, em original e comprovante do recolhimento dos emolumentos referentes à expedição de carteira de identidade do economista.

Nome: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_ Órgão: \_\_\_\_\_ U.F. \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
Data nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_  
Estado Civil: \_\_\_\_\_ Sexo: ( ) M ( ) F  
Tipo Sanguíneo/Fator RH: \_\_\_\_\_ Doador de órgãos e tecidos: ( ) sim ( ) não  
Nome do Pai: \_\_\_\_\_  
Nome da Mãe: \_\_\_\_\_  
Endereço Residencial: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
Telefone Residencial: ( ) \_\_\_\_\_ Celular: ( ) \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
Empresa em que trabalha: \_\_\_\_\_  
Ramo de Atividade: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_  
Endereço Comercial: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
Telefone Comercial: ( ) \_\_\_\_\_ Celular: ( ) \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

O subscritor declara estar ciente da **obrigatoriedade do recolhimento das anuidades futuras decorrente da transferência deste registro**, cuja responsabilidade cessará somente com a formalização do pedido de cancelamento e seu deferimento pelo CORECON-\_\_\_\_\_, nos termos das normas legais vigentes à época do pedido, **comprometendo-se ainda**, a atualizar os dados acima descritos, em especial, o endereço para correspondência e telefone para contato, sempre que estes forem alterados.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Requerente

## ANEXO IV

# CONSELHO FEDERAL DE ECONOMIA

Ao Conselho Regional de Economia - \_\_\_\_ª Região

## PEDIDO DE SUSPENSÃO DO REGISTRO

Nos termos da Lei nº 1.411 de 13/08/1951, do Decreto nº 31.794, de 17/11/52, e da Resolução nº 1.945/2015 do Conselho Federal de Economia, o(a) Economista abaixo identificado(a) registrado(a) neste Conselho Regional de Economia sob o nº \_\_\_\_\_, vem REQUERER, junto a esse Regional, a Suspensão do seu Registro, conforme hipótese abaixo indicada, anexando a necessária documentação que comprova as condições da presente petição:

- Ausência do país em viagem de trabalho ou complementação de estudos, na forma prevista no §1º do artigo 8º da Resolução nº 1.945 pelo período de \_\_\_\_\_.
- Para participação em curso de pós-graduação realizado no Brasil, com duração superior a 360 horas/aula, sem percepção de renda, na forma prevista no §5º do artigo 8º da Resolução nº 1.879, pelo período de \_\_\_\_\_.
- Desemprego ou não exercício de qualquer atividade de economista, conforme previsto no inciso I do artigo 9º da Resolução nº 1.945/2015, pelo prazo de um ano, na forma do inciso I do § 1º do artigo 9º da mesma Resolução nº 1.945/2015, interrompida a suspensão caso o requerente retorne às suas atividades profissionais.
- Afastamento integral das atividades laborativas por período superior a 180 (cento e oitenta) dias, decorrentes de doença com percepção de auxílio-doença previdenciário a cargo do INSS, nos termos da Lei nº 8.213/91, na forma prevista no inciso II do artigo 9º da Resolução nº 1.945/2015, obedecido o prazo fixado pelo mesmo INSS para o afastamento, ao teor do inciso II do § 1º do artigo 9º da Resolução nº 1.945.

Assim posto, vem requerer a suspensão do seu registro, ao tempo em que declara estar ciente da responsabilidade civil, penal e administrativa pela veracidade das informações prestadas, nos termos do inciso I do artigo 4º da Lei n.º 9.784/99 (“*expor os fatos conforme a verdade*”) e do artigo 299 do Código Penal (“*Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante*”).

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

Nome do(a) Economista: \_\_\_\_\_

**ANEXO V**

# CONSELHO FEDERAL DE ECONOMIA

Ao Conselho Regional de Economia - \_\_\_\_ª Região

## PEDIDO DE PRORROGAÇÃO DA SUSPENSÃO DO REGISTRO

Nos termos da Lei nº 1.411 de 13/08/1951, do Decreto nº 31.794, de 17/11/52, e da Resolução nº 1.945/2015 do Conselho Federal de Economia, o(a) Economista abaixo identificado(a) registrado(a) neste Conselho Regional de Economia da sob o nº \_\_\_\_\_, vem REQUERER, junto a esse Regional, a prorrogação do prazo da suspensão do seu registro, anexando a este os documentos que comprovam a continuidade da situação que deu origem a concessão da suspensão anteriormente aprovada, conforme hipótese abaixo indicada:

- Necessidade de permanência no exterior para fins de trabalho ou complementação de estudos, conforme previsto no inciso I do § 1º do artigo 8º da Resolução nº 1.945/2015.
- Continuidade da condição de desemprego, conforme previsto no § 2º do artigo 9º da Resolução nº 1.945/2015.
- Continuidade da condição de incapacidade laborativa com a percepção de auxílio-doença previdenciário, conforme previsto no § 2º do artigo 9º da Resolução nº 1.945/2015 e baseado em documento do órgão previdenciário.
- Continuidade do período anteriormente requerido para conclusão do curso de pós-graduação realizado no Brasil nos termos do § 5º do artigo 8º da Resolução nº 1.945/2015.

Assim posto, vem requerer a prorrogação da suspensão do seu registro, ao tempo em que declara estar ciente da responsabilidade civil, penal e administrativa pela veracidade das informações prestadas, nos termos do inciso I do artigo 4º da Lei n.º 9.784/99 (“*expor os fatos conforme a verdade*”) e do artigo 299 do Código Penal (“*Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante*”).

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

Nome do(a) Economista: \_\_\_\_\_

## ANEXO VI

Ao Conselho Regional de Economia - \_\_\_\_ª Região

# CONSELHO FEDERAL DE ECONOMIA

## PEDIDO DE CANCELAMENTO DO REGISTRO

Nos termos da Lei nº 1.411 de 13/08/1951, do Decreto nº 31.794, de 17/11/52, e da Resolução nº 1.945/2015 do Conselho Federal de Economia, o(a) Economista abaixo identificado(a) registrado(a) neste Conselho Regional de Economia sob o nº \_\_\_\_\_, vem REQUERER, junto a esse Regional, o CANCELAMENTO do seu Registro, conforme hipótese abaixo indicada, anexando a necessária documentação que comprova as condições da presente petição:

- Falecimento. (Hipótese de cancelamento que deve ser requerido por familiar, a vista do atestado de óbito. Inciso I do § 1º do artigo 14, observado o disposto no § 4º do mesmo artigo e o artigo 16, todos da Resolução nº 1.945/2015).
- Decorrente da aposentadoria por tempo de serviço prevista no inciso II do § 1º do artigo 14, observado o disposto no § 6º do mesmo artigo, todos da Resolução nº 1.945/2015.
- Decorrente da aposentadoria por invalidez permanente prevista no inciso II do § 1º do artigo 14, observado o disposto no § 7º do mesmo artigo, todos da Resolução nº 1.945/2015.
- Decorrente da aposentadoria decorrente de enfermidade que implique na incapacidade laborativa absoluta prevista no inciso II do § 1º do artigo 14, observado o disposto no § 8º do mesmo artigo, todos da Resolução nº 1.945/2015.
- Pelo exercício permanente, exclusivo e comprovado de outra atividade cujo conteúdo ocupacional não seja privativo ou facultativo à profissão de economista, conforme previsto no inciso III do § 1º do artigo 14, observado o disposto no § 9º do mesmo artigo, todos da Resolução nº 1.945/2015.
- Quando a hipótese de desemprego se configurar permanente, ao teor do que consta no *caput* do artigo 14 da Resolução nº 1.945/2015.
- Quando a hipótese de permanência no exterior se configurar definitiva, ao teor do que consta no *caput* do artigo 14 da Resolução nº 1.945/2015.
- Outra hipótese (definir): \_\_\_\_\_

Assim posto, vem requerer o CANCELAMENTO do seu registro perante esse Conselho, ao tempo em que DECLARA: 1) Não exercer nenhuma atividade privativa ou facultada ao profissional economista, bem como de ter conhecimento da proibição do exercício de tais atividades, sem o devido registro no Conselho Regional de Economia, sob pena de sujeitar-se às sanções previstas na Lei nº 1.411/51, com as suas modificações posteriores, no Decreto nº 31.794/52 e no artigo 47 do Decreto-Lei nº 3.688/41 das Contravenções Penais (“*Exercer profissão ou atividade econômica ou anunciar que a exerce, sem preencher as condições a que por lei está subordinado o seu exercício*”); 2) Estar ciente da responsabilidade civil, penal e administrativa pela veracidade das informações prestadas, nos termos do inciso I do artigo 4º da Lei nº 9.784/99 (“*expor os fatos conforme a verdade*”) e do artigo 299 do Código Penal (“*Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante*”).

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Assinatura

Nome do(a) Economista: \_\_\_\_\_

### ANEXO VII

## NOTIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE DÉBITOS EM PEDIDOS DE CANCELAMENTO E DE SUSPENSÃO

(Previsto no §11 do artigo 14 da Resolução nº 1.945/2015 do Cofecon)

# CONSELHO FEDERAL DE ECONOMIA

Prezado(a) Economista: \_\_\_\_\_  
(nome e número de registro)

Diante de seu pedido de:

- cancelamento de registro  
 suspensão de registro

informamos que apesar de manter seu registro ativo neste Conselho, V.Sa. não providenciou o pagamento das anuidades dos exercícios de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ contrariando o que determina o § 1º do artigo 17 da Lei nº 1.411, de 13/08/1951, na redação que foi dada pela Lei nº 6.021, de 03/01 /1974.

OU [no caso de débitos de outras naturezas, a exemplo de multas de fiscalização]

Informamos que responde V.Sa. por débito junto a este Conselho oriundo de [*discriminar a origem do débito*], configurado nos termos da Lei [*discriminar o fundamento legal do débito*].

Segundo regular processo administrativo de número [*discriminar o processo administrativo que deu origem ao débito*].

Pelo presente instrumento, e com fundamento no artigo 26, § 1º, inciso V, e 3º e no artigo 28, todos da Lei nº 9784/99, fica portanto Vossa Senhoria informado da existência dos referidos débitos, abaixo discriminados, e da obrigação deste Conselho de promover, tempestivamente, a respectiva execução dos débitos perante a Justiça Federal, nos termos do Código Tributário Nacional e do artigo 3º da Lei nº 6.830/80.

Descrição do débito	Valor original	Atualização monetária	Juros de Mora	Emolumentos
Anuidade _____				
Anuidade _____				
Anuidade _____				
Multa relativa ao processo de fiscalização nº _____				

**Total: R\$** \_\_\_\_\_

*Obs: Encargos calculados na forma prevista no artigo 20 do Manual de Arrecadação do Sistema Cofecon/Corecons, aprovado pela Resolução nº 1.853/2011.*

Para que V. Sa. possa dirimir dúvidas e efetuar o pagamento, à vista ou parcelado, segundo as normas vigentes, este Conselho está à sua inteira disposição através de [*informar unidade ou departamento responsável, pessoa de contato, endereço, telefone, e-mail e outras formas de contato disponíveis*].

Caso V. Sa. já tenha liquidado o débito antes do recebimento desta, queira considerá-la sem efeito, cientificando, entretanto, o Corecon, pessoalmente, ou mediante correspondência, apresentando os comprovantes de pagamento para que possamos atualizar e/ou retificar nossos registros.

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_  
Agente responsável do Corecon

**ANEXO VIII**

# CONSELHO FEDERAL DE ECONOMIA

Ao Conselho Regional de Economia - \_\_\_\_ª Região

## COMUNICAÇÃO DO EXERCÍCIO TEMPORÁRIO DE ATIVIDADE PROFISSIONAL EM OUTRA JURISDIÇÃO

\_\_\_\_\_, economista, regularmente registrado no Conselho Regional de Economia - \_\_\_\_ª Região, sob o nº \_\_\_\_\_, vem, nos termos do artigo 19 da Resolução nº 1.945/2015 do Conselho Federal de Economia, comunicar que atualmente também desempenha as suas atividades profissionais na jurisdição desse órgão Regional, ao tempo em que declara ter conhecimento de que, ultrapassado o prazo de um ano da circunstância aqui exposta, resulta no necessário registro nesse Corecon, nos termos do § 2º do referido artigo 19 da Resolução nº 1.945/2015.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

Nome do(a) Economista: \_\_\_\_\_

ANEXO IX



# CONSELHO FEDERAL DE ECONOMIA

## MODELO DA CARTEIRA DO ECONOMISTA

(Previsto nos artigos 25 e 26 da Resolução nº 1.945/2015 do Cofecon)

(Alterado pela Resolução nº 1.971, de 27 de março de 2017)

Frente - Sem Personalização



Verso - Sem Personalização



Frente - Sugestão de Personalização



Verso - Sugestão de Personalização



- 1- **Brasão:** Brasão da República impresso em off-set com tinta CMYK
- 2- **Fundo numismático duplex com Iris:** fundo numismático duplex, incorporado a palavra COFECON com íris nas cores Azul Pantome 2905 C e Cinza Pantone 427 C.
- 3- **Faixa geométrica negativa.**
- 4- **Faixa de guilhoche:** filigrana positivo incorporando o texto IDENTIDADE PARA TODOS OS FINS LEGAIS (Artigo 15 da lei nº 1.411/51). Fonte Arial Bold, tamanho 6, localizada no lado esquerdo da carteira.
- 5- **Faixa com tinta Iridescente (interferência luminosa):** Frente: Tarja chapada de 4,55mm x 53,97mm com o texto CONSELHO FEDERAL DE ECONOMIA vazado impresso com tinta iridescentede coloração esverdeada e brilhante, apresentando luminescência amarelada quando submetida a luz UV. Esta tinta ao ser scaneada não apresenta iridescência e nem luminescência. Verso: Símbolo do COFECON com diâmetro de 35mm, impresso com tinta iridescente coloração esverdeada e brilhante, apresentando luminescência amarelada quando submetida a luz UV.
- 6- **CHIP de contato.**

# CONSELHO FEDERAL DE ECONOMIA

- 7- Microletra positiva: microletra positiva com texto COFECON. Fonte Arial Bold, tamanho 1.3, incorporada ao fundo íris.
- 8- Microletra negativa: microletra negativa com texto COFECON. Fonte Arial Bold, tamanho 1.3, incorporada ao fundo íris.
- 9- Área de fotografia com degrade na extremidade.
- 10- Personalização laser.







# CONSELHO FEDERAL DE ECONOMIA

## ANEXO X MODELO DA CREDENCIAL DO ESTUDANTE DE CIÊNCIAS ECONÔMICAS (Previsto nos artigos 28 e 29 da Resolução nº 1.945/2015 do Cofecon)

CREDENCIAL DO ESTUDANTE DE ECONOMIA			
		REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CONSELHO REGIONAL DE ECONOMIA	
CORECON	Registro nº	Data do Registro	
Nome			
Filiação			
RG	Órgão Expedidor	Data de Expedição	CPF
Naturalidade	Nacionalidade	Data de Nascimento	
Instituição de Ensino Superior			
Data de Expedição	Via	Presidente do Conselho Regional de Economia	

  

CREDENCIAL DO ESTUDANTE DE ECONOMIA	
Foto 3X4	Impressão Digital
Validade	Assinatura do Portador
Observação	

# CONSELHO FEDERAL DE ECONOMIA

## ANEXO XI

Ao Conselho Regional de Economia - \_\_\_\_\_ª Região.

### REQUERIMENTO DE ATUALIZAÇÃO CADASTRAL

Nos termos da Lei n.º 1.411 de 13/08/1951, do Decreto n.º 31.794, de 17/11/52, e da Resolução n.º 1.945/2015 do Conselho Federal de Economia, o(a) Economista abaixo identificado(a) registrado(a) neste Conselho Regional de Economia sob o n.º \_\_\_\_\_, vem REQUERER A ATUALIZAÇÃO CADASTRAL junto a esse Regional:

<b>DOS CAMPOS ABAIXO, PREENCHER SOMENTE OS DADOS QUE SERÃO ATUALIZADOS</b>
--

Nome: \_\_\_\_\_  
Número do registro profissional: \_\_\_\_\_  
Data nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_  
Estado Civil: \_\_\_\_\_ Sexo: ( ) M ( ) F  
Tipo Sanguíneo/Fator RH: \_\_\_\_\_ Doador de órgãos e tecidos: ( ) sim ( ) não  
Endereço Residencial: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
Telefone Residencial: ( ) \_\_\_\_\_ Celular: ( ) \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
Empresa em que trabalha: \_\_\_\_\_  
Ramo de Atividade: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_  
Endereço Comercial: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
Telefone Comercial: ( ) \_\_\_\_\_ Celular: ( ) \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Endereço para correspondência:

( ) Residencial: \_\_\_\_\_

# CONSELHO FEDERAL DE ECONOMIA

( ) Comercial: \_\_\_\_\_  
( ) Outro: \_\_\_\_\_

Conforme artigo 1º da Lei nº 7115/83, O subscritor DECLARA que reside no endereço indicado no campo “Endereço Residencial” deste formulário. O subscritor DECLARA, ainda, ser conhecedor das sanções civis, administrativas e criminais a que estarei sujeito, caso o quanto aqui declarado não retrate estritamente a verdade.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Assinatura do(a) Requerente

Caso a atualização cadastral não seja realizada de forma presencial, cópias dos documentos de identificação (RG e CPF) devem ser encaminhadas juntamente com o requerimento via e-mail ou por correspondência.

## Anexo XII – Formulário: Pedido de utilização do Nome Social

(inserido pela Resolução nº 2000, de 04.02.2019)

Ao Conselho Regional de Economia - \_\_\_\_ª Região.

### PEDIDO DE UTILIZAÇÃO DE NOME SOCIAL

Nos termos do Decreto nº 8.727, de 28 de abril de 2016, e da Resolução nº 2.000, de 25 de março de 2019, do Conselho Federal de Economia, o(a) Profissional abaixo identificado(a), vem REQUERER a esse Regional a emissão de carteira de identificação profissional contendo seu nome social, oportunidade na qual apresenta a documentação exigida.

Nome social a ser utilizado: \_\_\_\_\_

Nome no registro civil: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Órgão: \_\_\_\_\_ U.F. \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Registro no Corecon: \_\_\_\_\_

Data nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Sexo: ( ) M ( ) F

Tipo Sanguíneo/Fator RH: \_\_\_\_\_ Doador de órgãos e tecidos: ( ) Sim ( ) Não

Nome do Pai: \_\_\_\_\_

Nome da Mãe: \_\_\_\_\_

Endereço Residencial: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Tel. Resid.: ( ) \_\_\_\_\_ Celular: ( ) \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Empresa em que trabalha: \_\_\_\_\_

## CONSELHO FEDERAL DE ECONOMIA

Ramo de Atividade: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Endereço Comercial: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Tel. Comercial: ( ) \_\_\_\_\_ Celular: ( ) \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_.

O subscritor **DECLARA** estar ciente das responsabilidades civil, penal e administrativa pela veracidade das informações prestadas.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Requerente