

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



IMAGEM SEM ESCALA

Modelo de Carteira Profissional do Economista – com Nome Social

(inserido pela Resolução nº 2000, de 04.02.2019)



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	
 <p>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CONSELHO REGIONAL DE ECONOMIA</p>	
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	
 <p>Foto 3X4</p>	 <p>Impressão Digital</p>
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:

DOS CAMPOS ABAIXO, PREENCHER SOMENTE OS DADOS QUE SERÃO ATUALIZADOS
--

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