

Como requerer: Via Sistema de Auto Atendimento do CRA-ES
Tempo médio de Atendimento em nossa Sede: 20 minutos

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA:

Antes de iniciar o procedimento de Registro é necessário ter em mãos a seguinte documentação.

- ❖ **Preenchimento e assinatura do formulário modelo CRA-ES.** Com firma reconhecida em cartório da assinatura, caso o requerente não compareça pessoalmente no Conselho. (Não é permitido assinatura de Procurador)
- ❖ Cópia frente e verso do **Diploma**. OU
CASO AINDA NÃO POSSUA DIPLOMA: Declaração de Conclusão do Curso emitida pela Instituição de Ensino, constando o ato do reconhecimento do curso, expedido pelo MEC a data da colação de grau e a informação de que o diploma do requerente encontra-se em fase confecção.
- ❖ Para os requerimentos de Registro de Mestre, Doutor ou Graduado em Curso Sequencial de Formação Específica será necessária cópia do **Histórico do Curso**.
- ❖ Cópia da **Carteira de Identidade Civil, CPF** e Certidão de Casamento (quando couber). Caso não possua RG, poderá apresentar cópia da CNH ou Carteira de Trabalho e Previdência Social.
- ❖ **Certidão de Regularidade** emitida pelo CRA de origem.

PROCEDIMENTOS:

1 – Acessar o Auto Atendimento <https://sistemacraes.com.br>, selecionar PRÉ-CADASTRO SECUNDÁRIO, digitalizar previamente os documentos indicados, em seguida preencher os dados solicitados e anexar os documentos.

**** Serão aceitos apenas arquivos com extensões: .jpg, .jpeg, .png e .pdf com o tamanho máximo de 5MB**
Anexar os Documentos:

- 1.1 **Identidade:** Incluir o **REQUERIMENTO DE REGISTRO**
- 1.2 **Verso da Identidade:** Incluir o frente e verso da **Identidade**, caso tenha alteração de nome incluir a **Certidão de Casamento**;
- 1.3 **CPF:** Incluir cópia do **CPF**, poderá ser o emitido no Site da Receita Federal
- 1.4 **Comprovante de Residência:** Incluir **comprovante de Residência**
- 1.5 **Diploma:** Incluir cópia da **frente do diploma**
- 1.6 **Diploma-Verso:** Incluir o **verso do diploma**. Para os requerimentos de Registro de Mestre, Doutor ou Graduado em Curso Sequencial de Formação Específica será necessária cópia do **Histórico do Curso**.
- 1.7 **Certificado ou Declaração:** Incluir a **Declaração de Conclusão do Curso emitida pela Instituição de Ensino**, constando o ato do reconhecimento do curso, expedido pelo MEC a data da colação de grau e a informação de que o diploma do requerente encontra-se em fase confecção.
- 1.8 **Certidão de Regularidade:** Incluir a **Certidão de Regularidade emitida pelo CRA de origem**.

2 – Finalizado o pré-cadastro é necessário fazer o pagamento da anuidade e taxas.

3 – Fazer o agendamento. (É necessário fazer o agendamento antes de comparecer ao CRA-ES, para que a documentação seja analisada previamente).

4 – **Após confirmação do agendamento**, recebida por e-mail, é necessário comparecer em nossa sede com os seguintes documentos para finalizar o processo:

- ❖ **REQUERIMENTO DE REGISTRO, preenchimento e assinado.** Com firma reconhecida em cartório da assinatura, caso o requerente não compareça pessoalmente no Conselho. (Não é permitido assinatura de Procurador)

Caso não possa comparecer ao Conselho, o requerimento poderá ser encaminhado via correios reconhecimento de firma da assinatura.

É obrigatória a apresentação da documentação completa, sem a qual não será possível dar início ao atendimento.



CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRAÇÃO DO ESPÍRITO SANTO

REQUERIMENTO DE REGISTRO PROFISSIONAL SECUNDÁRIO – PESSOA FÍSICA

Ao Presidente do Conselho Regional de Administração do ES

O requerente abaixo qualificado, com amparo ao que preceitua a Lei 4.769 de 09/09/65 e as Resoluções Normativas do Conselho Federal de Administração, solicita o seu registro profissional neste Conselho.

Declaro estar ciente das minhas obrigações legais de manter meus dados cadastrais atualizados, votar nas eleições do CRA-ES e efetuar o pagamento das anuidades até 31 de março de cada exercício, sendo que a falta de pagamento de anuidade, taxa e multa poderá acarretar inclusão em Dívida Ativa, além de outras ações de cobrança promovidas pelo Conselho. Estando ciente das obrigações contidas na Lei 4.769/65 e no Código de Ética da Profissão e que enquanto estiver exercendo a minha profissão, deverei manter meu registro ativo e somente terei meu registro cancelado(a) ou licenciado(a), mediante solicitação formalizada e fundamentada de minha parte e após o cumprimento dos trâmites administrativos e o recebimento do comunicado por escrito pelo CRA-ES.

Declaro ainda, serem autênticas e verdadeiras todas as informações e documentos apresentados para os fins a que se destina o presente formulário, sob pena de responsabilização civil, penal e administrativa.

Nestes termos, aguarda deferimento.

_____/ES, ____/____/____.

Assinatura

Registro no CRA nº	Data do Registro	Categoria: <input type="checkbox"/> Administrador <input type="checkbox"/> Tecnólogo <input type="checkbox"/> Outros Bacharéis <input type="checkbox"/> Sequencial <input type="checkbox"/> Mestre <input type="checkbox"/> Doutor <input type="checkbox"/> Técnico	Tipo do Registro: <input type="checkbox"/> Principal <input type="checkbox"/> Secundário
--------------------	------------------	--	--

DADOS PESSOAIS

Nome Completo e Legível		Nome Social	
Naturalidade		Nacionalidade	
CPF	RG	Órgão Expedidor	Data de Expedição

ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA

Logradouro	Nº	Complemento	
Bairro	Município	UF	CEP
Email	Celular	Telefone	

INSTITUIÇÃO DE ENSINO

Instituição de Ensino	Curso
Data da Conclusão	Data Colação de Grau

Dados para Confeção de Carteira

Foto 3x4	Assinatura do Profissional (Atenção: não sobreponha às linhas de contorno)
	

PARA USO DO CRA-ES (Informações para homologação do Pedido de Registro Profissional)

Instrução do Processo de Registro Profissional: 1. Doc. pessoais: () Doc. Identificação () CPF () Foto () Cert. Casamento () Tem Pendência 2. Comprovante de graduação: () Diploma () Declaração de Colação de Grau () Não apresentou 3. Portaria (MEC) de Reconhecimento do Curso: _____ 4. Realizou pagamento? () Sim () Não 5. Confirmação de colação de grau? () Sim () Não Está em condições de obter registro? () Sim () Não Homologado na Sessão Plenária nº _____ de _____	Protocolo
---	-----------