



CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRAÇÃO DO ESPÍRITO SANTO
REQUERIMENTO DE REGISTRO PROFISSIONAL PRINCIPAL- 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.

Nestes termos, aguarda deferimento. _____/ES, ____/____/____.

Registro no CRA nº	Data do Registro	Tipo do Registro <input type="checkbox"/> Principal <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	Carteira <input type="checkbox"/> Definitiva <input type="checkbox"/> Válida até _____
--------------------	------------------	--	--

DADOS PESSOAIS

Nome Completo e Legível		Nome Social		
Data de Nascimento	Naturalidade	Nacionalidade	Estado Civil	Sexo
CPF	RG	Órgão Expedidor	Data de Expedição	
Pai		Mãe		

ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA

Logradouro		Nº	Complemento	
Bairro	Município		UF	CEP
Email	Telefone	Telefone 2	Celular	

Empresa/Órgão de Trabalho

Email	Telefone	Telefone 2	Celular
-------	----------	------------	---------


INSTITUIÇÃO DE ENSINO

Instituição de Ensino		Curso
Registro do diploma MEC nº	Data Reg. MEC	Data Colação de Grau

DECLARAÇÃO

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.

Declaro ainda estar ciente das demais 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.

Impressão Digital	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 _____	Conferido por: _____ (Carimbo e assinatura do funcionário)
--	---



CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRAÇÃO DO ESPÍRITO SANTO
DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA REQUERIMENTO DE
REGISTRO PROFISSIONAL PRINCIPAL - MESTRE OU DOUTOR EM ADMINISTRAÇÃO

PROCEDIMENTOS:

Requerer em nossa **Sede** ou via **Correios**.

Não terá validade documentação encaminhada via email ou FAX.

Prazo de entrega da Carteira: Após recebimento da documentação o pedido será encaminhado ao CFA, o qual emitirá parecer conclusivo sobre a autorização do registro profissional. A Carteira será emitida em **04 (quatro) dias úteis** após o retorno do CFA.

DOCUMENTAÇÃO CASO POSSUA DIPLOMA

- ❖ **Preenchimento e assinatura do formulário modelo CRA-ES**, caso o requerente não compareça pessoalmente ao Conselho será necessária à assinatura com firma reconhecida em cartório.*
- ❖ **Diploma de Conclusão do programa de mestrado ou doutorado, frente e verso**. Original e cópia simples (caso venha pessoalmente) ou Cópia autenticada (caso envie pelos correios)
- ❖ **Histórico do programa de mestrado ou doutorado**. Original e cópia simples (caso venha pessoalmente) ou Cópia autenticada (caso envie pelos correios)
- ❖ Cópia simples 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;
- ❖ 1 (uma) **foto 3x4 atual**.
- ❖ **Pagamento das taxas de inscrição, carteira e anuidade**. (A taxa será gerada no ato do protocolo para pagamento em Cartão ou boleto. Não aceitamos dinheiro em espécie)**

DOCUMENTAÇÃO CASO AINDA NÃO POSSUA DIPLOMA

- ❖ **Preenchimento e assinatura do formulário modelo CRA-ES**, caso o requerente não compareça pessoalmente no Conselho será necessária à assinatura com firma reconhecida em cartório.*
- ❖ **Declaração de conclusão emitida pela Instituição de Ensino**, constando o ato do reconhecimento do curso, expedido pelo MEC e a informação de que o diploma do requerente encontra-se em fase confecção. Original e cópia simples (caso venha pessoalmente) ou Cópia autenticada (caso envie pelos correios)
- ❖ **Histórico do programa de mestrado ou doutorado**. Original e cópia simples (caso venha pessoalmente) ou Cópia autenticada (caso envie pelos correios)
- ❖ Cópia simples 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;
- ❖ 01 (uma) **foto 3x4 atual**.
- ❖ **Pagamento das taxas de inscrição, carteira e anuidade**. (A taxa será gerada no ato do protocolo para pagamento em Cartão ou boleto. Não aceitamos dinheiro em espécie)**

(*) Não aceitamos assinatura de Procurador.

(**) Confira a tabela de valores em nosso site.



Aceitamos pagamento com os cartões: ou boleto bancário.

Os formandos que se registrarem no CRA-ES em até 60 (sessenta) dias corridos após a colação de grau poderão ter a isenção da primeira anuidade para efetuar seu registro profissional, nessas condições será necessário somente o pagamento das taxas de inscrição e emissão de Carteira.

INFORMAÇÕES

www.craes.org.br

facebook.com/craespiritosanto



registro@craes.org.br

(27) 2121-0500

Expediente: Segunda a Sexta, 9 às 17h
Rua Aluysio Simões, 172, Bento Ferreira, Vitória-ES. CEP. 29050-632