



CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRAÇÃO DO ESPÍRITO SANTO
CADASTRO DE ESTUDANTE

Ao Presidente do Conselho Regional de Administração do Espírito Santo

O requerente abaixo qualificado solicita a V.Sa. a Carteira de Estudante, nos termos de Resolução Normativa emitida pelo CRA-ES, declarando estar ciente que, no caso de interrupção do curso estarei obrigado a devolver a carteira emitida por este Regional.

Nestes termos, aguarda deferimento.

_____/ES, ____/____/____.

Registro no CEAT nº	Data do Cadastro
----------------------------	-------------------------

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

INSTITUIÇÃO DE ENSINO		
Instituição de Ensino		Curso:
Data Início do Curso:	Data Término do Curso:	Período Atual:

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

PARA USO DO CRA-ES

HOMOLOGAÇÃO		Conferido por:
Está em Condições de Obter o Cadastro: () Sim () Não		
Homologado na Sessão Plenária nº _____ de _____		
		(Carimbo e assinatura do funcionário)



CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRAÇÃO DO ESPÍRITO SANTO
DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA REQUERIMENTO DE
CADASTRO DE ESTUDANTE

Como requerer: Em nossa **Sede** ou via **Correios**.

Tempo médio de Atendimento em nossa Sede: **20 minutos**

Prazo de entrega da Carteira: **04 (quatro) dias úteis** para entrega presencial ou encaminhamento via correios (interior do Estado) – mediante entrega da documentação completa.

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA:

- ❖ **Preenchimento e assinatura do formulário modelo CRA-ES.**
- ❖ **Declaração fornecida pela Instituição de Ensino, atualizada,** constando a matrícula no curso, devidamente autorizado pelo MEC e o semestre letivo que está cursando;
- ❖ 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;
- ❖ **01 (uma) foto** 3x4 atual;

INFORMAÇÕES


 www.craes.org.br

 facebook.com/craespiritossanto



CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRAÇÃO DO ESPÍRITO SANTO

 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