



CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRAÇÃO DO ESPÍRITO SANTO  
REQUERIMENTO DE CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL

Ilmo Sr.

Presidente do CRA-ES

O(a) Profissional abaixo assinado, vem requerer a V.Sa. a **CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL**, pelo motivo abaixo exposto.

- ( ) Apresentação do diploma de graduação
- ( ) Prorrogação de prazo de validade (não recebimento do diploma)
- ( ) Substituição de Modelo
- ( ) Alteração de sobrenome
- ( ) Extravio ou roubo
- ( ) Registro Secundário
- ( ) Anotação de Título Adicional

Nestes termos,

Aguarda deferimento.

Vitória/ES, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Nome:

Reg. CRA-ES nº

Assinatura

**DADOS PARA CONFEÇÃO DA CARTEIRA**

Registro no CRA nº	Data do Registro	Carteira <input type="checkbox"/> Definitiva <input type="checkbox"/> Válida até _____
Nome Completo e Legível		Nome Social

Impressão Digital	Foto 3x4	Assinatura do Profissional ( <b>Atenção: não sobreponha às linhas de contorno</b> )
		<div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div>

**ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA (Preenchimento Obrigatório)**

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

**USO EXCLUSIVO DO CRA-ES**



CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRAÇÃO DO ESPÍRITO SANTO  
DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA REQUERIMENTO DE CARTEIRA DE IDENTIDADE

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

Tempo médio de Atendimento em nossa Sede: **10 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 e respectivo pagamento.

**DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA:**

- ❖ **Preenchimento e assinatura do formulário modelo CRA-ES.**
- ❖ **Devolução da Carteira.**
- ❖ 01 (uma) **foto 3x4 atual.**
- ❖ Para **APRESENTAÇÃO DO DIPLOMA DE GRADUAÇÃO**: Cópia frente e verso do **Diploma.**
- ❖ Para **PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE VALIDADE (NÃO RECEBIMENTO DO DIPLOMA)**: **Declaração de emitida pela Instituição de Ensino,** (com emissão, no máximo até 60 (sessenta) dias anteriores a solicitação), o ato do reconhecimento do curso e a informação de que o diploma do requerente encontra-se em fase confecção.
- ❖ Para **ALTERAÇÃO DE SOBRENOME**: Cópia **Certidão de Casamento, ou, averbação do divórcio, ou, Carteira de Identidade atualizada.**
- ❖ Para **EXTRAVIDO OU ROUBO**: Cópia **Boletim de Ocorrência Policial.** OU **Boletim de Ocorrência Eletrônico.**
- ❖ Para **ANOTAÇÃO DE TÍTULO ADICIONAL**: Cópia simples **Diploma ou Certificado do Curso** (Mestrado, Doutorado ou MBA na área da Administração)
- ❖ **Pagamento da taxa de Carteira de Identidade Profissional.**  
Confira a tabela de valores em nosso site.  
A taxa será gerada no ato do protocolo para pagamento em Cartão ou boleto.

Aceitamos pagamento com os cartões:



ou boleto bancário.


**INFORMAÇÕES**

 [www.craes.org.br](http://www.craes.org.br)

 [facebook.com/craespiritossanto](https://facebook.com/craespiritossanto)



 [registro@craes.org.br](mailto: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