



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

Está em Condições de Obter o Cadastro: () Sim () Não

Homologado na Sessão Plenária nº _____ de _____



CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRAÇÃO DO ESPÍRITO SANTO

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA REQUERIMENTO DE CARTEIRA ESPECIAL DE ESTUDANTE DE ADMINISTRAÇÃO

Como requerer: Em nossa Sede ou via Correios.

Prazo de entrega da Carteira: 04 (cinco) dias úteis para entrega presencial ou encaminhamento via correios (mediante entrega da documentação completa).

PROCEDIMENTOS:

- ❖ 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;
- ❖ **1 (uma) foto** 3x4 atual;
- ❖ Cópia simples: **Carteira de Identidade Civil, CPF**. Caso não possua RG, poderá apresentar cópia da CNH ou Carteira de Trabalho e Previdência Social;


INFORMAÇÕES

 www.craes.org.br

 facebook.com/craespiritossanto



 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