



CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRAÇÃO DO ESPÍRITO SANTO
REQUERIMENTO DE LICENÇA, RENOVAÇÃO OU CANCELAMENTO DE REGISTRO

Ilmo Sr.

Presidente do CRA-ES

Em consonância com o Regulamento de Registro do Sistema CFA/CRAs, aprovado por Resolução Normativa CFA específica, venho requerer a V.Sa. o que segue:

- () **Licença de Registro Profissional (período de dois anos)**
- () **Renovação de Licença de Registro Profissional (período de dois anos)**
- () **Cancelamento de Registro Profissional**

Declaro para os devidos fins que, a partir do meu pedido não exercerei nenhuma atividade profissional na área da Administração como autônomo, nem como empregado.

Estou ciente das implicações de natureza penal, caso haja a comprovação da falsidade desta declaração, bem como também estou ciente de que se eu retornar a exercer essa minha profissão que se insere na área de competência desse Conselho Regional de Administração, estarei obrigado(a) a reativar o meu registro nesse CRA-ES.

Por ser verdade, firmo o presente.

MOTIVO DO PEDIDO (Preenchimento Obrigatório)

Nestes termos,
Pede deferimento.

Vitória/ES, ____ de _____ de 20__.

Requerente:

Reg. CRA-ES nº

Assinatura

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
LICENÇA, RENOVAÇÃO DE LICENÇA OU
CANCELAMENTO DE REGISTRO PROFISSIONAL PESSOA FÍSICA

PROCEDIMENTOS:

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

Não terá validade documentação encaminhada via email ou FAX.

Prazo: **120 (cento e vinte) dias** mediante entrega da documentação completa.

DOCUMENTAÇÃO CASO POSSUA QUALQUER VÍNCULO EMPREGATÍCIO

- ❖ **Preenchimento e assinatura do formulário modelo CRA-ES.**
- ❖ Original e cópia (caso venha pessoalmente) ou Cópia autenticada (caso envie pelos correios) da **Carteira de Trabalho, onde constem os dados pessoais, a foto, contrato de trabalho, alterações de cargos e salários;**
- ❖ **Declaração da organização onde trabalha**, ou documento similar, firmada pelo seu órgão de recursos humanos, com assinatura e nº do CPF do emissor, constando o cargo atual e a descrição detalhada das tarefas desenvolvidas.
- ❖ Devolução da **Carteira de Identidade CRA-ES** ou Boletim de Ocorrência em caso de extravio da mesma.
- ❖ **Pagamento da taxa respectiva.** (A taxa será gerada no ato do protocolo para pagamento em Cartão ou boleto. Não aceitamos dinheiro em espécie.)*

DOCUMENTAÇÃO CASO NÃO POSSUA VÍNCULO EMPREGATÍCIO

- ❖ **Preenchimento e assinatura do formulário modelo CRA-ES.**
- ❖ Original e cópia (caso venha pessoalmente) ou Cópia autenticada (caso envie pelos correios) da **Carteira de Trabalho, constando dados pessoais, a foto, último contrato de trabalho e a folha seguinte em branco** (para comprovar inexistência de vínculo).
- ❖ Caso seja sócio(a) de alguma organização, **cópia do contrato social, ou alteração consolidada, ou estatuto social.**
- ❖ Devolução da **Carteira de Identidade CRA-ES** ou Boletim de Ocorrência em caso de extravio da mesma.
- ❖ **Pagamento da taxa respectiva.** (A taxa será gerada no ato do protocolo para pagamento em Cartão ou boleto. Não aceitamos dinheiro em espécie.)*

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



Aceitamos pagamento com os cartões: ou boleto bancário.

Obs. A existência de débitos não será impedimento à licença ou cancelamento de registro, resguardando-se ao CRA o direito de promover cobrança administrativa ou judicial.

O CRA-ES PODERÁ SOLICITAR OUTROS DOCUMENTOS JULGADOS NECESSÁRIOS PARA ANÁLISE DO PEDIDO.

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

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