



CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRAÇÃO DO ESPÍRITO SANTO
REQUERIMENTO DE RESTABELECIMENTO DE REGISTRO PROFISSIONAL

Ilmo Sr.

Presidente do CRA-ES

O(a) Profissional abaixo assinado, vem requerer a V.Sa. o **RESTABELECIMENTO** do seu registro licenciado, neste Conselho.

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 (Atenção: não sobreponha às linhas de contorno)
		<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 RESTABELECIMENTO DE REGISTRO PROFISSIONAL LICENCIADO

PROCEDIMENTOS:

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

Estando o profissional em situação regular perante o CRA-ES e o requerimento devidamente preenchido e assinado, o registro será restabelecido pelo CRA-ES **no ato do protocolo**.

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:

- ❖ **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.*
- ❖ **Estar em dia** com o pagamento das anuidades.
- ❖ Diploma de Graduação, frente e verso, caso ainda não o tenha apresentado ao CRA. Original e cópia simples (caso venha pessoalmente) ou Cópia autenticada (caso envie pelos correios)
- ❖ Pagamento da taxa de Carteira de Identidade Profissional e o fornecimento de uma foto 3x4, caso solicite uma nova Carteira.
- ❖ **Pagamento proporcional da anuidade**. (o Valor será gerado 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.


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