



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRAÇÃO DO ESPÍRITO SANTO

REQUERIMENTO DE CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL | PESSOA FÍSICA

Como requerer: Em nossa Sede, via Email ou Correios.

Tempo médio de Atendimento em nossa Sede: 20 minutos

Prazo para Entrega da Carteira: 04 (quatro) dias úteis ou para encaminhamento via correios (interior do Estado).

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 EXTRAÍDO 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 outra Graduação 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.

PROCEDIMENTOS:

- Protocolar a documentação pessoalmente em nossa sede ou encaminhar via correios;
- OU Digitalizar e encaminhar a documentação completa para o email registro@craes.org.br, nesse caso será necessário providenciar a devolução da Carteira de Identidade Profissional para que o pedido seja analisado.
- Pagamento da Taxa (Para pagamento em boleto será necessário aguardar a compensação bancária)

Aceitamos pagamento com os cartões:



ou boleto bancário.

Canais de Atendimento

DE SEGUNDA-FEIRA A SEXTA-FEIRA DAS 9H ÀS 17H



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
Nome Completo e Legível	Nome Social

	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