



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRAÇÃO DO ESPÍRITO SANTO

REQUERIMENTO DE RECADASTRAMENTO | PESSOA FÍSICA

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

Tempo médio de Atendimento em nossa Sede: 10 minutos

Prazo para Confeção da Carteira: Até 04 (quatro) dias mediante entrega da documentação completa.

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA:

- **Preenchimento e assinatura do formulário**, modelo CRA-ES
- **Foto 3x4**, atualizada
- Caso sua identidade Profissional esteja vencida ou possui data de validade será necessário anexar cópia do **Diploma de Graduação** frente e verso.

PROCEDIMENTOS:

1 - Preencha o formulário digitalize e encaminhe para registro@craes.org.br com o assunto RECADASTRAMENTO.

É necessário o preenchimento de todos os campos, inclusive foto, assinatura.

2 - Para emissão da nova Carteira de Identidade Profissional será necessário devolver a atual, em nossa Sede ou via correios.

Em caso de extravio ou roubo da CIP envie, cópia Boletim de Ocorrência Policial ou Boletim de Ocorrência Eletrônico;

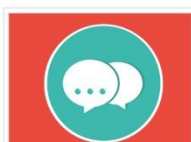
Canais de Atendimento

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



WHATSAPP

(27) 99724.0396
(27) 99846-9522



CHAT

Através do site:
www.craes.org.br



E-MAIL

registro@craes.org.br



ENDEREÇO

Rua Aluysio Simões,
172, Bento Ferreira,
Vitória/ES | 29.050-632



REDES SOCIAIS



REQUERIMENTO DE RECADASTRAMENTO | PESSOA FÍSICA**DADOS PESSOAIS**

Nome Completo e Legível				Nº de Registro CRA-ES	
Nome Social					
Data de Nascimento	Naturalidade	Nacionalidade	Estado Civil	Sexo	
CPF	Título de Eleitor	RG	Órgão Expedidor	Data de Expedição	
Pai		Mãe			


ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA

Logradouro	Nº	Complemento			
Bairro	Município		UF	CEP	

Informe seu email atual e celular, para maior efetividade nas comunicações. (*Campo Obrigatório)

Email *	Celular *	Telefone Fixo	
---------	-----------	---------------	--

Dados para Confeção de Carteira

Impressão Digital	Foto 3x4 Recente	Assinatura do Profissional (Atenção: não sobreponha às linhas de contorno) 
-------------------	---------------------	---

PARA USO DO CRA

Lançado no Sistema: () Sim () Não	Data:	Conferido por: (Carimbo e Assinatura)
--	-------	---------------------------------------