**REQUERIMENTO DE CADASTRO DE ESTUDANTE | PESSOA FÍSICA**

Além de criar vínculo com o Sistema CFA/CRAs, os estudantes de Administração, tecnologia em gestão e campos conexos à Administração podem solicitar o cadastro de estudante no CRA-ES e usufruir de vários benefícios como acesso aos cursos, palestras e eventos promovidos pelo ainda por dois anos e pode ser renovada!

**PARA REQUERER É NECESSÁRIO**:

* **Preenchimento e assinatura do formulário modelo CRA-ES.**
* Cópia da **Carteira de Identidade Civil, CPF** e Certidão de Casamento (quando couber). Caso não possua RG, poderá apresentar cópia da CNH ou Carteira de Trabalho e Previdência Social;
* **Declaração fornecida pela Instituição de Ensino, atualizada**, constando a matrícula no curso, devidamente autorizado pelo MEC e o semestre letivo que está cursando;
* **Foto** para documento 3x4 colorida, recente, de frente e com fundo branco;

**COMO SOLICITAR**:

A solicitação do Registro Profissional deverá ser realizada através dos **SERVIÇOS ONLINE/PRÉ-CADASTRO** disponível em <https://cra-es.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/PreCadastro/>

Depois de concluída a solicitação a documentação será analisada e o CADASTRO efetivado.

**PRAZO PARA EMISSÃO DA CARTEIRA**:

Até **04(quatro) dias úteis** após a efetivação do Cadastro.

******

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CADASTRO DE ESTUDANTE** | | | | | | | | | | | | | |
| Ao Presidente do Conselho Regional de Administração do Espírito Santo  Foto  3x4  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, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura | | | | | | | | | | | | | |
| **Registro no CEA 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 | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | |  | | | | | | |
| **DADOS PARA CONTATO** | | | | | | | | | | | | | |
| 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: | | | | | | | Periodo Atual: | | | | |

**PARA USO DO CRA-ES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ativado por:** (Carimbo e assinatura do funcionário) | |
| **Informações para homologação do Pedido de Cadastro de Estudante** | |
| **Instrução do Processo de Registro Profissional:**  1. Doc. pessoais: ( )Doc. Identificação ( )CPF ( )Foto  2. Comprovante de graduação: ( )Declaração de Matícula  Está em condições de obter registro?  ( )Sim ( )Não \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | HOMOLOGAÇÃO |