**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 Conselho ainda por dois anos e pode ser renovada!

**PARA REQUERER É NECESSÁRIO**:

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

**COMO SOLICITAR:**

Solicitar o Cadastro de Estudante através dos **SERVIÇOS ONLINE/PRÉ-CADASTRO** disponível em <https://cra-es.implanta.net.br/ServicosOnline/Precadastro/PreCadastro/>

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

**PRAZO PARA EMISSÃO DA CARTEIRA DE ESTUDANTE**:

Até **20 (vinte) dias úteis** após a efetivação do Cadastro. Entrega via correios.



|  |
| --- |
| **CADASTRO DE ESTUDANTE** |
| Ao Presidente do Conselho Regional de Administração do Espírito SantoFoto3x4O 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 CRA 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 Matrícula Está em condições de obter registro?  ( )Sim ( )Não \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | HOMOLOGAÇÃO  |