REGISTRO DEFINITIVO

Nos termos da Lei nº 1411, de 13/08/1951, em especial seus artigos 14, 15, 16, Decreto nº 31.794, de 17/11/52, e Resoluções do Conselho Federal de Economia, o(a) Bacharel abaixo identificado(a) vem **REQUERER** ao **CONSELHO REGIONAL DE ECONOMIA – 17ª REGIÃO – ES**, o seu **Registro**, juntando os documentos exigidos.

Preenchimento exclusivo do Conselho **Carteira nº: _____ Registro nº: _____**

Nome: _____

RG:_____ Órgão Emissor:_____ Data Emissão: _____/_____/_____ Estado: _____ RNE: _____

CPF:_____Data de Nascimento: _____/_____/_____ Estado Civil:_____ Sexo: ( ) M ( ) F

Nacionalidade: _____ Natural de: _____

Filiação: _____

Nome do(a) cônjuge, se casado(a): _____

Endereço Residencial: _____ nº_____ apt.:_____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____-_____

DDD: ___ Tel. Res.: _____ Cel.: _____E-Mail: _____

Tipo Sanguíneo: _____ ( ) doador de órgãos e tecidos ( ) não doador de órgãos e tecidos

Empresa em que trabalha: _____

Ramo de Atividade: _____ Cargo: _____

End. _____ nº _____ sala: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____-_____

DDD: ____ Tel. Com.: _____ E-Mail: _____

Endereço para correspondência ( ) Residencial ou ( ) Comercial

Faculdade: _____

Colação de Grau: _____/_____/_____ Ano de Conclusão: _____

( ) Apresentei o diploma expedido em _____/_____/_____

( ) declaro ainda não dispor do original do diploma de graduação em ciências econômicas, por motivos alheios a minha vontade, estando ciente da obrigatoriedade da apresentação do mesmo a este Conselho no prazo máximo de um ano a contar da data deste pedido, conforme determina a Lei 1411/51 em consonância com as Resoluções do Conselho Federal de Economia que regulam a matéria.

Declaro estar ciente da obrigatoriedade do recolhimento das anuidades futuras decorrente deste registro, cuja responsabilidade cessará somente com a formalização do pedido de cancelamento e seu deferimento pelo CORECON, nos termos das normas legais vigentes à época do pedido. Declaro, também, que **me comprometo** a atualizar os dados acima descritos, em especial, o endereço para correspondência e telefone para contato.

Vitória, _____ de _____ de _____

_____

Assinatura

Digital

Foto 3x4

Recebido por:

_____

Funcionário do Corecon/ES