



Requerimento de Conversão de Provisório para Definitivo

Ao Presidente do CRBio – 6ª Região.

Senhor José Felipe de Souza Pinheiro.

Prezado Senhor,

Eu,, portador do CRBio n.º e CPF, venho por meio deste solicitar a conversão de meu registro da modalidade Provisória para Definitiva. Para tanto, encaminho em anexo a este requerimento em único arquivo PDF as cópias na seguinte ordem:

- I) Requerimento de Provisório para Definitivo (este requerimento);**
- II) Ficha de Recadastramento;**
- III) Ficha de Cédula com foto, digital e assinatura de acordo com as orientações do modelo;**
- IV) Diploma de graduação;**
- V) Carteira de Identidade – RG (não enviar CNH).**

(Local/Data)

(assinatura do profissional)



FICHA DE RECADASTRAMENTO

VOCÊ POSSUI OU JÁ POSSUIU REGISTRO EM ALGUM DOS CONSELHOS REGIONAIS DE BIOLOGIA? () NÃO () SIM					QUAL?
NOME:					
FILIAÇÃO PAI:					
FILIAÇÃO MÃE:					
DATA DE NASCIMENTO:	UF:	NATURAL DE:	NACIONALIDADE:	ESTADO CIVIL:	
RG:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	CPF:			
TÍTULO ELEITORAL Nº:	ZONA:	SEÇÃO:	MUNICÍPIO:	DATA EXPEDIÇÃO:	
CERTIFICADO DE RESERVISTA Nº:		CSM:	DATA EXPEDIÇÃO:		
ENDEREÇO RESIDENCIAL:			Nº	COMPLEM.	
BAIRRO:		CEP:	MUNICÍPIO:	UF:	
TELEFONE: ()	CELULAR COM WHATSAPP: ()		E-MAIL:		
ATIVIDADE PROFISSIONAL					
INSTITUIÇÃO PÚBLICA: MUNICIPAL () ()		ESTADUAL ()	FEDERAL	EMPRESA PRIVADA ()	SEM ATIVIDADE ()
EMPRESA/INSTITUIÇÃO:			CARGO/FUNÇÃO:		
ENDEREÇO:					
BAIRRO:		CEP:	MUNICÍPIO:	UF:	
TELEFONE: ()	CELULAR: ()		E-MAIL		
REMUNERAÇÃO MENSAL, BASEADA EM NÚMEROS DE SALÁRIOS MÍNIMOS (S.M.)					
< 5 S.M. () 5,1- 8 S.M. () 8,1 -11 S.M. () 11,1-14,1 S.M. () 14,1-17 S.M. () >17,1S.M. ()					



Modalidade: () Bacharelado (ênfase): _____ () Licenciatura		
Instituição: _____ Colação de grau / /		
ESPECIALIZAÇÃO (preenchimento facultativo)		
Área		Data de conclusão / /
Instituição	Município	UF
MESTRADO (preenchimento facultativo)		
Área		Data de conclusão / /
Instituição	Município	UF
DOUTORADO (preenchimento facultativo)		
Área		Data de conclusão / /
Instituição	Município	UF
PÓS-DOUTORADO (preenchimento facultativo)		
Área		Data de conclusão / /
Instituição	Município	UF

PRINCIPAIS ÁREAS DE CONHECIMENTO (conforme Resolução ART N°10/03) (preenchimento facultativo)		
Área	_____	
Área	_____	
Outras	_____	

Declaro serem verdadeiros os dados acima referenciados.

_____ Assinatura

_____ Data



FICHA DE CÉDULA

NOME POR EXTENSO DO PROFISSIONAL: _____

Polegar Direito

Foto 3x4



Assinar com caneta preta no centro do quadro

INSTRUÇÕES

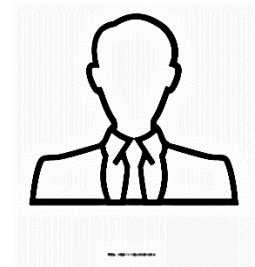
1. Imprima este documento em folha comum (A4) branca.
2. Cole a foto 3x4 no espaço reservado acima. **A foto não poderá ser digital**, deve ser recente, colorida, com fundo claro, em posição frontal, apropriada para documento de identidade.
3. Use esponja de carimbo azul ou preta para marcar seu polegar direito no espaço reservado; não é necessário girar o polegar, apenas apoie a superfície do dedo no espaço indicado sem encostar nas margens.
4. Assine com escrita bem forte no centro do quadro, com caneta esferográfica preta igual a sua assinatura do documento de identidade; não sobrescreva nem ultrapasse os limites do quadro. Deixe um espaço entre assinatura e os limites do quadro.
5. Não dobre este documento de modo a comprometer a qualidade da foto ou de sua assinatura.



Modelo para assinatura. Assine no centro e sem sobrescrever as linhas do quadro, conforme abaixo.

Polegar Direito

**Foto 3x4 não
digitaliza**



Assinar com caneta preta no centro do quadro

Nome Completo