**REQUERIMENTO DE REGISTRO**

**Senhor Presidente**
José Felipe de Souza Pinheiro
Conselheiro Presidente do Conselho Regional de Biologia - 6ª Região
Av. Efigênio Salles, 2.300, Sala 201 B, 202 B, CEP 69060-020 - Manaus/AM

**(Local e data)**

Prezado Senhor,

Eu, (nome completo), estou encaminhando, para apreciação do Plenário deste CRBio-06, a documentação referente ao meu pedido de registro.

Declaro estar ciente que devo cumprir e zelar pelo cumprimento dos parâmetros para atuação do Biólogo, definidos na Resolução CFBio nº 300/2012 e de meus direitos e deveres para com o CRBio-06 de acordo com a Lei 6684/79 e Código de Ética do Profissional do Biólogo, bem como da obrigação de quitar a anuidade até 31 de março de cada exercício.

Atenciosamente,

(Assinatura)

# DECLARAÇÃO DE REGISTRO

Eu, Nome Completo

CPF nº 000.000.000-00 RG n.º 0000000-0 , tendo nesta data, protocolado requerimento de registro no **Conselho Regional de Biologia – 6ª Região**, declaro sob as penas da Lei, que não estou inscrito(a) e nem requeri inscrição em outro CRBio e que a partir do deferimento de meu registro junto ao CRBio-06 estou plenamente ciente e comprometo-me a:

1. Cumprir e zelar pelo cumprimento do Código de Ética do Biólogo;
2. Cumprir e zelar pelo cumprimento dos parâmetros para atuação do Biólogo definidos na Resolução CFBio nº 300/2012.
3. Cumprir e zelar pelo cumprimento da Resolução CFBio nº 699/2024, efetuando a ART no CRBio-06 relativa a todas as atividades profissionais, serviços, cargos ou funções, preferencialmente no ato da contratação, especialmente para fins de formação do Acervo Técnico;
4. Requerer transferência do registro, caso mude a residência para a jurisdição de outro CRBio;
5. Requerer o Registro Secundário quando, concomitantemente, executar as atividades profissionais em duas ou mais jurisdição;
6. Requerer licença ou cancelamento do registro, caso interrompa temporariamente ou definitivamente o exercício profissional;
7. Comunicar imediatamente ao CRBio qualquer mudança de endereço, por e-mail ou atualização cadastral no site do CRBio-06;
8. Quitar pontualmente a anuidade do CRBio-06 para que não seja caracterizado o exercício irregular da profissão;
9. Contactar o CRBio-06 até 15 de janeiro caso não tenha conseguido emitir o boleto de anuidade no site do Conselho (crbio06.gov.br);
10. Declaro ainda que, se portador do Registro Provisório, deverei solicitar a transferência para registro definitivo 15 dias antes de seu vencimento, conforme orientações no site do CRBio-06, cumprindo o disposto na Resolução CFBio nº 707/2024.

(Local e data)

(Assinatura)

# FICHA DE CADASTRAMENTO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 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:<br>( ) | CELULAR COM WHATSAPP:<br>( ) | | E-MAIL: | | |
| **ATIVIDADE PROFISSIONAL** | | | | | |
| INSTITUIÇÃO PÚBLICA : MUNICIPAL ( ) ESTADUAL ( ) FEDERAL ( ) | | | EMPRESA PRIVADA ( ) | SEM ATIVIDADE ( ) | |
| EMPRESA/INSTITUIÇÃO: | | | CARGO/FUNÇÃO: | | |
| ENDEREÇO: | | | | | |
| BAIRRO: | | CEP: | MUNICÍPIO: | UF: | |
| TELEFONE:<br>( ) | | CELULAR:<br>( ) | E-MAIL | | |
| REMUNERAÇÃO MENSAL, BASEADA EM NÚMEROS DE SALÁRIOS MÍNIMOS (S.M.)<br>< 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 Nº10/03) (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**

CRBio-06
Conselho Regional de Biologia
6ª Região . AC.AP.AM.PA.RO.RR

**Assinar com caneta preta no centro do quadro**

# INSTRUÇÕES

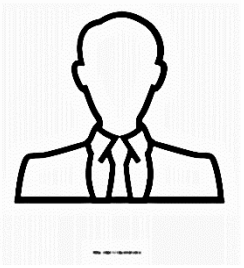
1. Imprima este documento em folha comum (A4) branca.
2. Cole a foto 3x4 no espaço reservado acima. **A foto não poderá ser digital,** deve ser recente, colorida, com fundo claro, em posição frontal, apropriada para documento de identidade.
3. Use esponja de carimbo azul ou preta para marcar seu polegar 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*