

REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE LICENÇA DE REGISTRO

Ilmo. Sr.

José Felipe de Souza Pinheiro

Conselheiro Presidente do Conselho Regional de Biologia - 6ª Região

Nosso endereço: Av. Ephigênio Salles, 2300 – Comercial Boulevard Mundi – Salas 201/202 B 2º piso – Aleixo CEP: 69060-020 - Manaus/AM.

Prezado Senhor,

Estou encaminhando, para apreciação deste CRBio-06, a documentação referente ao meu pedido de **Licença de Registro**.

Eu, , portador da Cédula de Identidade RG n.º e CPF , venho por meio deste expor os motivos para a licença do meu registro, os mesmos ocorrem em virtude de

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Nestes Termos,
Pede Deferimento

_____, _____ de _____ de 20_____
(Cidade / UF) (dia) (mês) (ano)

(Assinatura do Interessado)

FICHA DE CANCELAMENTO/RENOVAÇÃO DE LICENÇA DE REGISTRO

Ao

Presidente do Conselho Regional de Biologia - 6ª Região

Eu, _____, registrado(a) _____, neste Conselho sob o nº _____, telefone _____, residente na _____, N°/Complemento _____, bairro _____, cidade/estado _____, CEP _____, e-mail: _____,

venho requerer, fundamentado na Resolução nº 707/2024, o abaixo:

- Licença do meu Registro Profissional por 12 meses**
 Renovação de Licença por mais 12 meses
 Cancelamento do meu Registro Profissional

Informo que:

1. No caso de exercer cargo ou função de magistério de 3º grau, público ou privado, não desempenho as seguintes atividades:
I - formulação e elaboração de estudo, projeto ou pesquisa científica básica ou aplicada nos vários setores da Biologia ou a ela ligados;
II - orientação, direção, assessoramento, prestação de consulta a empresa, fundações, sociedades e associações de classe, entidades autárquicas, privadas ou do Poder Público, de forma direta ou indireta;
III - realização de perícias, emissão e assinatura de laudos técnicos e parecer para qualquer finalidade.
2. Não leciono em curso superior
3. Não oriento pesquisas e alunos de graduação e pós-graduação
4. Não ocupo cargo técnico-administrativo de assessoria ou outro cujo requisito para ocupá-lo foi curso superior, preenchido pelo diploma de Ciências Biológicas
5. Não presto serviços e nem desenvolvo pesquisa nas áreas da Ciências Biológicas, via qualquer forma de contrato ou bolsa de fomento a pesquisa,
6. Não realizo perícias e nem emito laudos e pareceres.

Declaro estar ciente que no período de minha licença ou em razão do cancelamento do registro, se exercer *qualquer atividade inerente à profissão de Biólogo estarei sujeito à imposição de multa em valor equivalente a 10 (dez) anuidades à época da aplicação da pena, sem prejuízo das sanções cíveis, penais e administrativas, e que posso a qualquer tempo, através de requerimento por escrito, dirigido ao Presidente do CRBio, solicitar o cancelamento de minha licença e/ou nova inscrição no CRBio.*

Declaro, ainda, estar ciente que o requerimento da Renovação de Licença deverá ser protocolado no CRBio-06 com antecedência mínima de **15 dias** da data do término da Licença vigente.

Nestes Termos
Pede Deferimento,

_____, _____ de _____ de 20_____
(Cidade / UF) (dia) (mês) (ano)

(Assinatura do Interessado)