

**PEDIDO DE REATIVAÇÃO DO REGISTRO**

Solicito nos termos da Legislação vigente do Conselho Federal de Economia, o (a) profissional abaixo identificado (a) vem REQUERER ao Conselho Regional de Economia 4ª Região – CORECON/RS, a Reativação do registro profissional neste Regional.

Preenchimento exclusivo do Conselho

Carteira nº \_\_\_\_\_ (\*) Sede ( ) ou ( ) Delegacia: \_\_\_\_\_ Número do registro \_\_\_\_\_

(\*) Número do espelho da carteira de identidade fornecida ao economista

Preenchimento exclusivo do requerente

Nome: \_\_\_\_\_  
 RG: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ órgão: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
 Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Estado Civil \_\_\_\_\_ Sexo: ( ) M ( ) F  
 Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Natural de: \_\_\_\_\_  
 Pai: \_\_\_\_\_  
 Mãe: \_\_\_\_\_  
 Nome do(a) cônjuge, se casado(a): \_\_\_\_\_  
 Endereço Residencial: \_\_\_\_\_ N.º \_\_\_\_\_ Apto. \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_  
 Cep: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
 DDD: \_\_\_\_\_ Tel. Res.: \_\_\_\_\_ Cel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
 E-Mail: \_\_\_\_\_

Empresa em que trabalha: \_\_\_\_\_  
 Ramo de Atividade: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_  
 End. Com.: \_\_\_\_\_ N.º \_\_\_\_\_ Andar: \_\_\_\_\_ Conj.: \_\_\_\_\_ sala: \_\_\_\_\_  
 Cep: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
 DDD: \_\_\_\_\_ Tel. Com.: \_\_\_\_\_ Ramal: \_\_\_\_\_ Fax.: \_\_\_\_\_  
 E-Mail: \_\_\_\_\_ Site: \_\_\_\_\_  
 Endereço para correspondência: ( ) Residencial ou ( ) Comercial  
 Faculdade: \_\_\_\_\_  
 Colação de Grau: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Ano de Conclusão: \_\_\_\_\_

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.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.  
 (Local/Data)

\_\_\_\_\_  
 Assinatura

Foto ¾	Digital