

PEDIDO INICIAL DE REGISTRO

Nos termos da Lei n.º 1411, de 13/08/51, em especial seus artigos 14, 15, 16, Decreto n.º 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 - 4ª REGIÃO - RS, o seu Registro, juntando os documentos exigidos.

Preenchimento exclusivo do Conselho

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

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

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: _____

() doador de órgãos e tecidos () não doador de órgãos e tecidos

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

Universidade: _____

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

Motivo do registro: () Atividade Profissional () Conclusão do curso () Exigência do registro pelo CORECON/RS.

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

--	--