



CONSELHO FEDERAL DE NUTRICIONISTAS
CONSELHO REGIONAL DE NUTRICIONISTAS - 5ª REGIÃO
BA - SE

BAIXA TEMPORÁRIA

Solicitação

Prorrogação

Ao;
Presidente do Conselho Regional de Nutricionistas da 5ª Região,

Eu, _____,
inscrito(a) neste Conselho Regional de Nutricionista sob o número CRN-5 _____,
venho, mui respeitosamente, requerer baixa temporária de minha inscrição, de acordo com a
legislação vigente, devido: _____

e, para tanto, junto a documentação comprobatória.

Ciente da Legislação vigente, declaro estar temporariamente afastado(a) de atividades relacionadas à área de alimentação e nutrição e caso venha retornar a exercer atribuições da profissão, comunicarei imediatamente a este Conselho Regional para reativação de minha inscrição.

Declaro, também, que tenho ciência que esta prorrogação de baixa temporária é válida por _____ anos, e caso não me manifeste anteriormente a este período, este Conselho Regional procederá ao cancelamento definitivo de minha inscrição.

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura por extenso do profissional

CRN-5 _____



CONSELHO FEDERAL DE NUTRICIONISTAS
CONSELHO REGIONAL DE NUTRICIONISTAS - 5ª REGIÃO
BA - SE

Atualização Cadastral:

Endereço: _____

_____ nº _____ Bairro _____

Município _____ UF _____ CEP: _____

Telefone _____ Celular _____

E-mail _____