



CRQMG

Ensino • Pesquisa
Tecnologia • Engenharia

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA CANCELAMENTO DE REGISTRO

ANEXAR A ESTE REQUERIMENTO:

(NÃO É NECESSÁRIO O ENVIO DESTA PARTE DE INSTRUÇÕES)

- **Carteira de Trabalho Digital / CTPS Digital:**
Envio integral <https://servicos.mte.gov.br/>
- **Na condição de aposentado**, comprovante de aposentadoria e envio integral da Carteira de Trabalho Digital <https://servicos.mte.gov.br/>
- **Devolver as Carteiras expedidas pelo CRQ** (Cédula de identidade profissional original e carteira de folhas original), em caso de perda ou extravio, encaminhar cópia do Boletim de Ocorrência. De acordo com a Resolução Normativa nº. 178 do CFQ de 25/01/2002.
- **Caso seja registrado em outro órgão:** cópia do registro.
- **O pedido poderá ser enviado via Correios ou protocolizado presencialmente.**
- **O pedido será analisado pelo Plenário do CRQ 2ª Região, desde que esteja correto e completo.**
- **O pagamento da anuidade mantém seu registro ativo.**

Telefones: (31) 3279-9803 / 3279-9804 - Seção de Registro Profissional

e-mail: registroprof4@crqmg.org.br / registroprof2@crqmg.org.br



REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DO REGISTRO

Ao Senhor Presidente do Conselho Regional de Química II Região.

EU, _____,
CPF, _____-_____, RG, _____, registrado no Conselho
Regional II Região, sob o nº _____, na categoria de _____
_____, venho requerer o cancelamento do
registro em virtude de _____

_____.

(descrição do motivo)

Endereço Residencial:

CEP: _____-_____ Rua: _____,
Nº/ Complemento: _____ Bairro: _____,
Cidade: _____ UF: _____,
Telefone: (____) _____-_____ E-mail: _____.

Declaro que, não possuo nenhuma responsabilidade técnica e/ou ART de serviços online.

Declaro, de acordo com o artigo 299 do Código Penal a verdade das informações prestadas nesse documento.

Art. 299 - Omitir crime, criar obrigação ou alterar a verdade e sobre fato juridicamente relevante: **Pena** - reclusão, de 1 (um) a 5 (cinco) anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, e multa, se o documento é particular.

(Assinatura do profissional)

____ de _____ de 20____
(Data)