|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Exmª Srª Presidente do Conselho Regional de Profissionais de Relações Públicas, Aluísio de Paulo Silva Junior – CONRERP SP/PR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | Completo, sem abreviação | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome Social | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | Completo, de acordo com o nome constante na Carteira de Nome Social (campo exclusivo para travestis e transexuais) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Natural de: | | | | | | | |  | | | | | | | Nacionalidade: | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Residente à: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | Rua, Avenida, Número, Complemento | | | | | | | | | | | | | |
| Bairro: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | Nome Completo, sem abreviação | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cidade: | | | | | |  | | | | | | | CEP: | | |  | | | | Estado: | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tel1.: | | |  | | | | | | | | Tel2: |  | | | | | | Celular: | | |  | | |
|  | | | DDD Número | | | | | | | |  | DDD Número | | | | | |  | | | DDD Número | | |
| E-Mail: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Portador(a) da Carteira de Identidade: | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | Número, Órgão Expedidor e Estado | | | | | | | | | |
| CPF: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | No formato 000.000.000-00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| vem requerer a V. Exª seu registro como profissional de Relações Públicas, de acordo com a Lei nº 5.377, de 11 de dezembro de 1967, regulamentada pelo Decreto nº 63.283, de 26 de setembro de 1968, para que faz juntar os seguintes documentos: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ( ) | Requerimento ao Presidente do Conrerp | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ( ) | Formulário para Solicitação do **Registro Profissional** – Declaração de pleno gozo dos direitos civis, declaração de ausência de registro em outro CONRERP, declaração de exercício profissional e declaração de ausência de exercício profissional e declaração de conhecimento da legislação | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ( ) | Cópia da Cédula de Identidade | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ( ) | Cópia do Diploma ou Certificado de Conclusão de Curso | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ( ) | Cópia do CPF | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ( ) | Cópia do Título de Eleitor | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ( ) | Cópiado Comprovante de Residência | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ( ) | Cópia da Certidão de Casamento (se for o caso) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ( ) | 2 fotos 3X4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ( ) | Atribuições Legais dos CONRERPs | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nestes termos,  pede Deferimento. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Local: | | | | |  | | | | | | | | | | | | Data: | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Assinatura: | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |