



## INSTRUÇÕES PARA A SOLICITAÇÃO DE BAIXA TEMPORÁRIA TÉCNICO EM NUTRIÇÃO E DIETÉTICA

Segundo a Resolução CFN nº 645/20, até **31 de agosto de 2020**, os profissionais que não estiverem atuando e desejarem solicitar a baixa temporária da sua inscrição poderão requerê-la eletronicamente, estando **isentos do pagamento de anuidade de 2020**.

Primeiramente, verifique se está em dia com o CRN-8. Eventuais pendências podem ser consultadas no e-mail [financeiro@crn8.org.br](mailto:financeiro@crn8.org.br). Caso haja algum débito, você **poderá requerer seu processo de baixa temporária normalmente**, mas o CRN-8 poderá cobrá-los futuramente por intermédio dos meios legais cabíveis.

Para solicitar a baixa temporária, você deverá encaminhar os **documentos digitalizados** para o e-mail [cadastro@crn8.org.br](mailto:cadastro@crn8.org.br). A equipe do CRN-8 irá conferir a documentação:

- Caso algum **documento não seja enviado**, ou alguma **informação no formulário não seja preenchida**, seu processo de baixa temporária **não** será iniciado. Você será informado por e-mail, o qual conterà a lista de pendências.
- Caso estejam **corretos**, você receberá uma **confirmação via e-mail**.

Após o **deferimento do processo**, você receberá um **Ofício** comunicando que se encontra em “baixa temporária” perante o CRN-8.

Consulte a **Resolução CFN nº 604/18** se quiser saber mais sobre a baixa temporária e outros procedimentos relativos à sua inscrição.

### OBSERVAÇÃO:

1. Ao final de **05 (cinco) anos**, caso não haja o pedido de prorrogação da baixa, antes do vencimento do prazo, a **inscrição do profissional será cancelada automaticamente**.



2. O técnico em nutrição e dietética que se encontra em baixa temporária **não poderá exercer a profissão** enquanto não solicitar a **reativação de sua inscrição**, podendo responder por **exercício ilegal da profissão**, conforme a legislação vigente.
3. Caso o profissional requeira a reativação da inscrição no mesmo exercício em que solicitou a baixa temporária, o **valor da anuidade será proporcional**, considerando o período compreendido entre a data do requerimento da reativação e o mês de dezembro do mesmo exercício.

**Lista de Documentos que devem ser enviados ao CRN-8**

**DIGITALIZADOS (veja mais adiante as recomendações para a digitalização de documentos):**

1. **Requerimento de baixa temporária** (preenchido, datado e assinado, conforme instruções no mesmo) (em anexo, ao final destas orientações)
2. **Carteira de Identidade Profissional do Técnico em Nutrição e Dietética**, frente e verso.
3. **Comprovante de envio da Carteira de Identidade Profissional original**, via correios, endereçada ao CRN-8
4. **Carteira de Trabalho**, desde a página da foto até a primeira página em branco após o último contrato de trabalho (obs.: na sequência da numeração das páginas: 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10...)

**POR CORREIO:**

1. **Carteira de Identidade Profissional do Técnico em Nutrição e Dietética original** deve ser encaminhada via correios ao CRN-8



## RECOMENDAÇÕES PARA A DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS E DA FOTO

Os documentos enviados ao CRN-8 serão utilizados para preenchimento de seu cadastro no sistema eletrônico e **devem ser escaneados por meio de um aplicativo do próprio celular ou aplicativos específicos para digitalização.**

Algumas dicas são básicas para o processo de escaneamento e podem ser seguidas independentemente de qual app você está usando:

### 1. Use um lugar iluminado

Como queremos um documento legível, é sempre recomendável fazer a captura em um lugar com bastante luz, para facilitar o trabalho dos apps e evitar que haja erros no reconhecimento do texto. Quanto mais nítido estiver o documento, mais fácil será a captura e melhores os resultados.

### 2. Mantenha a mão firme

Ainda que os apps ajudem bastante na parte de reconhecer o texto, é sempre bom manter a mão firme na hora de escanear os documentos, para evitar que o software reconheça as palavras de uma maneira errada.

## PARA A FOTO

A foto pode ser escaneada ou pode ser tirada com o celular.

Lembre-se que a Carteira de Identidade Profissional é um documento oficial, que pode ser utilizado em substituição ao seu RG ou Carteira de Motorista, por exemplo. Por isso, **não fotografe ou escolha fotos com óculos, chapéu, boné, penteados que escondam o rosto ou qualquer tipo de adereço que possa dificultar sua identificação.**

Se optar por tirar a foto com o celular, utilize **fundo branco e nítido**, como uma parede. A foto deve ser **colorida, recente, sem data, sem moldura e sem marcas**. A postura deve ser reta e com os braços fechados, junto ao corpo e relaxados.



**REQUERIMENTO DE BAIXA TEMPORÁRIA DA INSCRIÇÃO – TÉCNICO EM NUTRIÇÃO E DIETÉTICA**

Sr.(a) Presidente do Conselho Regional de Nutricionistas da 8ª Região (CRN-8),

Eu, \_\_\_\_\_, CRN-8 nº \_\_\_\_\_,  
residente na \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_,  
Complemento \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, cidade/UF \_\_\_\_\_,  
CEP \_\_\_\_\_, Fone \_\_\_\_\_, Celular \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_,  
solicito a **Baixa Temporária da Inscrição** perante este Conselho Profissional, de acordo com o Capítulo IV da Resolução CFN nº 604/18, estando ciente que durante o período de baixa da inscrição estarei impossibilitado(a) de exercer a profissão de **Técnico em Nutrição e Dietética**.

**Justificativa:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**DECLARAÇÃO**

Declaro ter ciência que a baixa temporária tem o prazo de validade de **05 (cinco) anos**, podendo ser prorrogável por mais 05 (cinco) anos, desde que haja manifestação de minha parte antes do vencimento do prazo, caso contrário minha inscrição será cancelada automaticamente.

Comprometo-me a não exercer nenhuma atividade profissional, citada na Resolução CFN nº 605/18, sob as penas de: Lei 6.583/78, Art. 19, Inciso II; Decreto-Lei 84.444, Art. 52; e Resolução CFN 596/18), enquanto estiver vigorando a baixa temporária do exercício de Técnico em Nutrição e Dietética.

Estou ciente que a baixa temporária da inscrição não exclui débitos anteriores e os que vierem a ser apurados.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
Local e data

\_\_\_\_\_  
Assinatura

**PARA USO EXCLUSIVO DO CRN-8**

<b>SETOR DE CADASTRO</b>
Possui vínculo empregatício ou prestação de serviço registrados no sistema INCORP ou nas cópias da CTPS: ( ) Sim ( ) Não <b>Observações:</b> _____ Data: ____/____/____
SETOR CADASTRO
<b>COORDENAÇÃO TÉCNICA</b>
Possui Processo Disciplinar em trâmite: ( ) Sim ( ) Não <b>Observações:</b> _____ Data ____/____/____
COORDENADOR(A) TÉCNICO(A)
<b>ANÁLISE</b>
( ) DEFERIMENTO ( ) INDEFERIMENTO ( ) DILIGÊNCIA <b>Observações:</b> _____ Data ____/____/____
RESPONSÁVEL