



INSTRUÇÕES PARA A SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO NUTRICIONISTA

Segundo a Resolução CFN nº 645/20, o prazo para requerer o cancelamento e receber isenção do pagamento da anuidade de 2020 encerrou em **31/08/2020**. Os profissionais que não estiverem atuando e desejarem solicitar o cancelamento da sua inscrição poderão requerê-la eletronicamente.

Atenção! Primeiramente, verifique se está em dia com o CRN-8. Eventuais pendências podem ser consultadas no e-mail 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.

Os documentos necessários deverão ser **digitalizados e encaminhados ao CRN-8** para o e-mail: cadastro1@crn8.org.br.

Os documentos encaminhados por e-mail serão conferidos pela equipe do CRN-8:

- ✘ Caso algum documento não seja enviado, ou alguma informação no formulário não seja preenchida, **seu processo de inscrição não será iniciado**. Uma lista de pendências será enviada a você por e-mail.
- ✔ Caso estejam corretos, **você receberá uma confirmação via e-mail**.

Após o **deferimento do processo**, você receberá um **Ofício** comunicando que sua inscrição se encontra cancelada perante o CRN-8.

Consulte a **Resolução CFN nº 466/10** se quiser saber mais sobre a cancelamento e outros procedimentos relativos à sua inscrição.

OBSERVAÇÃO:

1. O nutricionista cuja inscrição se encontra cancelada estará **impossibilitado de exercer a profissão**, podendo responder por **exercício ilegal da profissão**, conforme a legislação vigente. Segundo a Lei Federal nº 8.234/91:



*Art. 1º A designação e o exercício da profissão de Nutricionista, profissional de saúde, em qualquer de suas áreas, são privativos dos portadores de diploma expedido por escolas de graduação em nutrição, oficiais ou reconhecidas, devidamente registrado no órgão competente do Ministério da Educação e **regularmente inscrito no Conselho Regional de Nutricionistas da respectiva área de atuação profissional.***

Lista de Documentos que devem ser enviados, digitalizados, ao CRN-8

- 1. Requerimento de cancelamento de inscrição** preenchido, datado e assinado, conforme instruções ao final destas orientações;
- 2. Carteira de Identidade Profissional do Nutricionista ORIGINAL** frente e verso (este documento deverá ser enviado via correio ao CRN-8);
- 3. Comprovante de envio da Carteira de Identidade Profissional original**, via correios, endereçada ao CRN-8;
- 4. Cópias da 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...);
- 5. Declaração de veracidade dos documentos** (em anexo, ao final destas orientações).

Recomendações para digitalização dos documentos e da foto

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

As dicas abaixo são básicas e independem do aplicativo que será utilizado:

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



DECLARAÇÃO DE VERACIDADE E AUTENTICIDADE DE DADOS E DOCUMENTOS DE PESSOA FÍSICA

Eu, _____, de nacionalidade _____, estado civil _____, profissão _____, portador(a) da carteira de identidade nº _____ Órgão Expedidor _____, inscrito(a) no CPF/MF, sob o nº _____, residente e domiciliado (a) em _____, sob as penas da lei, que os dados contidos no requerimento e os documentos entregue eletronicamente ao Conselho Regional de Nutricionistas – 8ª Região, em ____/____/____, são integralmente verídicos, autênticos e condizem com a documentação original, estando ciente que, do contrário, estarei incorrendo em infração ao Código Penal Brasileiro, notadamente aos artigos 297, 298 e 299, que tratam da falsificação de documento público, da falsificação de documento particular e da falsidade ideológica, respectivamente, sem prejuízo das demais sanções penais, administrativas e cíveis cabíveis.

DOCUMENTOS APRESENTADOS:

- Requerimento de cancelamento preenchido, datado e assinado, conforme instruções ao final destas orientações;
- Carteira de Identidade Profissional ORIGINAL frente e verso (este documento deverá ser enviado via correio ao CRN-8);
- Comprovante de envio da Carteira de Identidade Profissional original, via correios, endereçada ao CRN-8
- Cópias da 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...);

Fico ciente através desse documento que a falsidade dessa declaração configura crime previsto no Código Penal Brasileiro, passível de apuração na forma da Lei, bem como pode ser enquadrada como litigância de Má-Fé, sem prejuízo da conduta ético-disciplinar do declarante.

Nada mais a declarar, e ciente das responsabilidades das declarações prestadas, firmo a presente.

_____/____/____ de _____ de _____.
Cidade/UF, data

Nome e assinatura do declarante



REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DA INSCRIÇÃO

Exmo. Sr. Presidente do Conselho Regional de Nutricionistas da 8ª Região – CRN-8:

Eu, _____, CRN-8 nº _____,
residente à Rua/Av. _____,
nº _____, complemento _____ Bairro _____,
Cidade _____, Estado _____, CEP _____, E-mail _____,
DDD _____, telefone _____, Celular _____,

solicito o **Cancelamento da Inscrição** perante este Conselho Profissional, de acordo com o artigo 23º da Resolução CFN nº 466/10, estando ciente que durante o período de baixa da inscrição estarei impossibilitado(a) de exercer a profissão de **Nutricionista**.

Justificativa:

DECLARAÇÃO

Comprometo-me a não exercer nenhuma atividade profissional de Nutricionista, citada nos artigos 3º e 4º da Lei Federal 8.234/91, 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 o cancelamento da inscrição de Nutricionista. Estou ciente de que o cancelamento da inscrição não exclui débitos anteriores e os que vierem a ser apurados.

_____, _____ de _____ de _____.

Cidade/UF, data

Assinatura do requerente