



INSTRUÇÕES PARA A SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO

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 Técnico em Nutrição e Dietética cuja inscrição se encontra cancelada estará **impossibilitado de exercer a profissão**, podendo responder por **exercício ilegal da profissão**, conforme a legislação vigente.



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** frente e verso;
- 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 **Técnico em Nutrição e Dietética**.

Justificativa:

DECLARAÇÃO

Comprometo-me a não exercer nenhuma atividade profissional de Técnico em Nutrição e Dietética, 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 o cancelamento da inscrição de Técnico em Nutrição e Dietética. 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