



INSTRUÇÕES PARA A SOLICITAÇÃO DE REATIVAÇÃO DE INSCRIÇÃO NUTRICIONISTA

Para solicitar a reativação de inscrição, você deverá encaminhar o **Requerimento de Reativação de Inscrição** preenchido, datado e assinado (em anexo, ao final destas orientações) para o e-mail cadastro@crn8.org.br.

O documento encaminhado por e-mail será conferido pela equipe do CRN-8:

- ✘ Caso alguma informação no formulário não seja preenchida, **seu processo de reativação não será iniciado**. A informação faltante será solicitada por e-mail.
- ✔ Caso esteja correto, **você receberá uma confirmação via e-mail**.

Após o **deferimento do processo**, você receberá uma **Declaração Digital de Inscrição (DDI)**. Esta declaração conterá seu **número de inscrição** e será válida por 06 (seis) meses, prorrogável por igual período.

A **Declaração Digital de Inscrição possui os mesmos efeitos legais da Carteira de Identidade Profissional**, para fins de desempenho das atividades profissionais.

A **Declaração Digital de Inscrição** também estará disponível para impressão no Portal 24 horas no site www.crn8.org.br.

Para acessar pela primeira vez, digite o **nº de inscrição** ou **CPF** e crie uma senha. Depois clique em acompanhamento de protocolo.



CONSELHO FEDERAL DE NUTRICIONISTAS

Conselho Regional de Nutricionistas da 8ª Região – Paraná



REQUERIMENTO DE REATIVAÇÃO DE INSCRIÇÃO NUTRICIONISTA

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 a **reativação da inscrição** no Conselho Regional de Nutricionistas – 8ª Região (PR), conforme determina a Resolução CFN nº 466/10.

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

Assinatura do Requerente