



<b>Formulário I</b> <b>Inscrição PF (de profissional)</b>		____/____/____ Atendimento nº _____		<b>FOTO</b>
		Protocolo nº _____ PF _____		
		Local _____	Funcionário _____	
<b>Dados do PROFISSIONAL</b> (Dados obrigatórios)			Nº do CRF-RS: _____	
Nome:		CPF:		
Celular:		Fone:		
Endereço:		Nº:	Compl.:	
Bairro:		Município:		
CEP:	Email:	Estado civil:		
RG:	Órgão expedidor:	Estado:	Expedido em: ____/____/____	
Título de Eleitor Nº:		Estado de Expedição:		Zona: _____
Naturalidade (cidade e estado):		Tipo Sanguíneo:		Fator Rh: _____
Doador de Órgãos: <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não			Inscrito em outro regional: <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não	

- Inscrição definitiva para Farmacêutico  com Crachá  
 Inscrição definitiva para Técnico de Laboratório  
 Inscrição definitiva por Transferência do CRF\*\*/ \_\_\_\_\_  com Crachá (para Farmacêutico)  
 Inscrição provisória por Transferência do CRF\*\*/ \_\_\_\_\_  com Crachá\*  
 Inscrição por Cancelamento do CRF/ \_\_\_\_\_  com Crachá  Anuidade paga no ano vigente / até o mês: \_\_\_\_\_  
 Inscrição provisória  com Crachá\* - Universidade: \_\_\_\_\_ Data da colação de grau: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Inscrição Estrangeiro  com Crachá  
 Inscrição Remida  com Crachá  
 Inscrição Secundária  com Crachá  
 Conversão da Inscrição Secundária em Inscrição Principal  
 Reinscrição para Farmacêutico  com Crachá  
 Reinscrição por Transferência do CRF\*\*- \_\_\_\_\_  com Crachá (para Farmacêutico)  
 Reinscrição para Técnico de Laboratório  
 Renovação de Inscrição Provisória (apresentar justificativa)  com Crachá  
 Visto na Carteira de Identidade Profissional pelo período de \_\_\_\_\_, pois \_\_\_\_\_

**Forma de encaminhamento dos documentos (carteira de identidade profissional, crachá, diploma, certificados ou certidões)**

Enviar via postal  
 Enviar via postal (outro endereço) Endereço: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_ Compl.: \_\_\_\_\_  
 Bairro: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Encaminhar para retirada na:
  Sede (Porto Alegre)  Seccional Caxias do Sul  
 Seccional Lajeado  Seccional Passo Fundo  Seccional Pelotas  
 Seccional Santa Maria  Seccional Santo Ângelo  Seccional Uruguaiana

A entrega da cédula provisória e crachá de inscrição provisória será presencial.

Se houver alguma pendência, será enviada mensagem para o e-mail informado neste formulário. Se, após 15 dias do envio, ainda houver alguma pendência, o protocolo será arquivado.

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
 Requerente

