



**SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO
DE BAIXA TEMPORÁRIA DA
INSCRIÇÃO DE TÉCNICO EM
NUTRIÇÃO E DIETÉTICA**

PROTOCOLO Nº _____/____
DATA: ____/____/____
_____ Assinatura Funcionário

À Presidente do Conselho Regional de Nutricionistas da 9ª Região de Minas Gerais (CRN-9/MG)

Eu, _____, CRN-9 nº _____,
telefone de contato: () _____, E-mail: _____,
venho, muito respeitosamente, requerer, nesta data, **PRORROGAÇÃO DA BAIXA TEMPORÁRIA DE INSCRIÇÃO**,
conforme disposto em Resolução CFN nº 604/18, estando ciente que, no período em que estiver baixada,
estarei impossibilitado (a) de exercer a profissão de Técnico em Nutrição e Dietética.

DECLARAÇÃO

Comprometo-me a não exercer nenhuma atividade profissional, citada na Resolução CFN nº 605/18, enquanto estiver vigorando a
Baixa Temporária da inscrição de Técnico em Nutrição e Dietética.

E declaro estar ciente de que a prorrogação da baixa temporária é válida por 5 (cinco) anos, e que, caso não me manifeste
anteriormente ao término deste período, este Conselho Regional procederá ao cancelamento definitivo de minha inscrição, sendo
necessário a realização de nova inscrição, caso volte a atuar.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura e nº do CRN-9

RELATO (para uso exclusivo do CRN-9)

Situação:

_____/_____/_____

Assinatura e Carimbo Funcionário Responsável