

FORMULÁRIO DE BAIXA TEMPORÁRIA DA INSCRIÇÃO DE NUTRICIONISTA

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

Eu, CRN-9:
Telefone de Contato: () , E-mail: ,
residente na , nº , complemento ,
bairro , cidade , UF MG
e CEP: venho requerer a **BAIXA TEMPORÁRIA DE INSCRIÇÃO DE NUTRICIONISTA**,
conforme art. 23 da Resolução CFN nº 466/10.

Declaro estar temporariamente afastado(a) do exercício de atividades relacionadas à área de nutrição e alimentação. Caso volte a exercer atribuições privativas da profissão de nutricionistas conforme Lei Federal Nº 8234 de 1991, comunicarei imediatamente a este Conselho Regional para reativação de minha inscrição.

Declaro, também, estar ciente de que a 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 necessária a realização de nova inscrição, caso volte a atuar.

Estou ciente que durante a vigência de minha baixa temporária não poderei exercer as atribuições privativas da profissão de nutricionista, conforme a Lei Federal Nº 8234 de 1991.

Apresento como justificativa e encaminho a seguinte documentação para comprovação:

☐ Desempregado

Dados do último trabalho

Razão social:

CNPJ:

Data do desligamento:

ou

Data de encerramento das atividades como autônomo:

☐ Mudança de Profissão

Nova profissão:

Nº de inscrição no conselho profissional, caso tenha:

Razão Social da empresa em que atua:

CNPJ:

Cargo:

☐ Aposentadoria - anexar comprovante do INSS

☐ Afastamento por doença - anexar atestado médico que justifique o afastamento.

☐ Mudança para o exterior

☐ Mestrado/Doutorado - anexar Comprovante de matrícula ou declaração da Instituição de ensino, acompanhados por edital de seleção, em que não seja exigido registro em conselho de classe, e declaração com descrição das atividades desempenhadas durante o curso.

☐ Outros - Justificativa:

Nestes termos, pede deferimento.

, de de
(Local) (dia) (mês) (ano)

Assinatura Digital do Requerente [assine usando conta gov.br – <https://assinador.iti.br/assinatura/index.xhtml>]