**REQUERIMENTO – PESSOA FÍSICA**

Eu venho mui respeitosamente, à presença de V. Sa. Solicitar:

|  |  |
| --- | --- |
| **Solicitação:** |  |
|  |

Nos termos da **Lei nº 4.769 de 09.09.1965** e **Resolução Normativa nº 620 de 09/11/2022**, juntando para tal a documentação necessária.

|  |  |
| --- | --- |
| **Motivo da transferência para o CRA-RO** |  |

CONTATO

|  |
| --- |
|  |
| Endereço Residencial: |
| Bairro: | Cidade: | UF: | CEP: |
| Telefone(s): |  | E-mail: |
| Endereço de Trabalho: |
| Bairro: | Cidade: | UF: | CEP: |
| Entidade: |
| DADOS PESSOAIS |
|  |
| Data de Nascimento:  | Sexo:  | Estado Civil: |
| Naturalidade: | UF: | Nacionalidade: |
| Pai: | Mãe: |
| RG: | Órgão Expedidor: | UF: | Emissão: | CPF: |
| Certificado de Reservista |
| Número: | CSM | Emissão: |
| Título de Eleitor |
| Número: | Zona: | Seção: | Emissão | Município |
| DADOS DE FORMAÇÃO |
|  |
| Curso: |
| Entidade: |
| Data da Colação de Grau:  | Documento apresentado: |  | Diploma |  | Certidão |
| Livro | Folha | Número | Data |

|  |  |
| --- | --- |
| Foto 3x4 | Assinatura com caneta porosa preta sem tocar nas bordas |

Porto Velho, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_.

 Assinatura do requerente Funcionário do CRA-RO