**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO – PESSOA FÍSICA**

**REQUERIMENTO DE 2ª VIA DA CÉDULA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL (CIP) E SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÕES CADASTRAIS**

[ ] 2ª via de Cédula de Identidade Profissional

[ ] Atualização de dados cadastrais

[ ] Alteração na categoria profissional

[ ] Outros – Especificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nº de Registro da(o) Profissional: COREM 1R \_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_

*(Para preenchimento em letra de forma)*

Ilmº Sr. Presidente

Eu, abaixo identificada(o), venho requerer ao COREM 1ª Região, nos termos da legislação vigente, o serviço acima identificado. Justifico minha solicitação devido a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*[identificar motivo].* Declaro, sob as penas da lei, que os dados abaixo são verdadeiros.

**1. IDENTIFICAÇÃO – DADOS PESSOAIS**

|  |
| --- |
| Nome civil: |
| Nome social: |
| Nacionalidade: |
| Naturalidade: *[cidade/Estado]* |
| Data de nascimento: |
| Sexo: [ ] Feminino [ ] Masculino [ ] Outro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Estado Civil: |
| Cédula de Identidade (RG) nº: Órgão emissor/Estado: |
| Data de emissão do RG: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |
| CPF: |
| Título de Eleitor Nº: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Zona \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Seção \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Certificado de Reservista nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_\_ *[para pessoas do sexo masculino]* |
| Filiação [Pai/Mãe]: |
| Cônjugue: |

**2. ENDEREÇO RESIDENCIAL**

|  |
| --- |
| Logradouro: |
| Bairro: Cidade: Estado: |
| CEP: |
| Telefone fixo: ( ) Telefone celular: ( ) |
| E-mail: |

**3. ENDEREÇO COMERCIAL**

|  |
| --- |
| Razão social da instituição: |
| Cargo/Função: |
| Data da admissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ |
| Forma de contratação: |
| Logradouro: |
| Bairro: Cidade: Estado: |
| CEP: |
| Telefone fixo: ( ) Telefone celular: ( ) |
| E-mail: |
| Site: |

Endereço para correspondência:

[ ] Residencial [ ] Comercial

Nestes termos, peço deferimento.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [cidade], \_\_\_\_ /\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [data]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [assinatura]

Nome

Museóloga(o) COREM 1R \_\_\_\_\_-\_\_\_\_

*[Para preenchimento do COREM 1R]*

Documentos anexados

|  |
| --- |
| Data de Recebimento: |
| Responsável COREM 1R: |

[ ] Boletim de Ocorrência Policial

[ ] Cédula de Identidade Profissional

[ ] Certidão de Casamento

[ ] Certidão de Casamento Averbada

[ ] Outros

|  |
| --- |
| **PARECER DO COREM 1R** |
| [ ] Deferido  [ ] Indeferido (justificar na nota)  **NOTA** |

Salvador – BA, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Presidente – COREM 1R