

CONSELHO FEDERAL DE ECONOMIA

RESOLUÇÃO Nº 2.011, DE 27 DE MAIO DE 2019

Dispõe sobre o registro nos Conselhos Regionais de Economia, dos diplomados em Relações Internacionais, e dá outras providências.

O CONSELHO FEDERAL DE ECONOMIA, no uso de suas atribuições legais e regulamentares conferidas pela Lei 1.411, de 13 de agosto de 1951, Decreto 31.794, de 17 de novembro de 1952 e pelo Regimento Interno da Autarquia, aprovado pela Resolução Cofecon nº 1.832, de 30 de julho de 2010;

CONSIDERANDO que os Conselhos Federal e Regionais de Economia foram criados, respectivamente, para disciplinar e fiscalizar o exercício das atividades abrangidas pela Lei nº 1.411/1951 e pelo Decreto nº 31.794/1952;

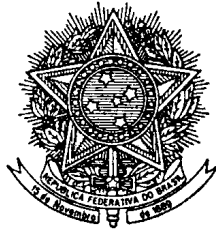
CONSIDERANDO o disposto na Resolução Cofecon nº 1.997, de 03 de dezembro de 2018, que dispõe sobre a possibilidade do registro profissional nos Corecons dos egressos dos cursos de bacharelado, e conexos ao de Ciências Econômicas;

CONSIDERANDO o deliberado na 690ª Sessão Plenária Ordinária do COFECON, realizada nos dias 24 e 25 de maio de 2019;

R E S O L V E:

Art. 1º Os egressos dos cursos de graduação em Relações Internacionais, devidamente aprovados pelo Conselho Federal de Economia, poderão registrar-se nos Conselhos Regionais de Economia, e terão seus registros e atribuições regulados pela presente Resolução.

Art. 2º O registro profissional a que se refere a presente Resolução dar-se-á mediante requerimento a ser apresentado pelo interessado perante o Corecon sob cuja jurisdição se achar o local da atividade profissional.



CONSELHO FEDERAL DE ECONOMIA

§ 1º Aos registros mencionados no artigo 1º aplicam-se as regras e os procedimentos inerentes aos registros de profissionais aplicados no âmbito do Sistema Cofecon/Corecon, salvo aquelas incompatíveis com a não obrigatoriedade de tais registros.

§ 2º O profissional registrado nos termos da presente Resolução poderá requerer a suspensão temporária de seu registro pelo período máximo de 1 (um) ano, prorrogável por igual período, mediante novo requerimento, ou o cancelamento de seu registro profissional, independentemente de qualquer comprovação, mediante simples requerimento dirigido ao Corecon que se encontrar registrado, sem prejuízo da obrigação do pagamento de débitos anteriores ao requerimento de suspensão ou cancelamento.

Art. 3º Os profissionais de que trata esta Resolução receberão o título de Internacionalista e sujeitar-se-ão às normas previstas no Regulamento Geral de Conduta a ser estabelecido pelo Conselho Federal de Economia.

Art. 4º Os profissionais registrados nos Corecons nos termos da presente Resolução terão pleno gozo legal dos direitos e das prerrogativas dos Economistas, salvo as de votar e ser votado no processo eleitoral no âmbito do Sistema Cofecon/Corecon.

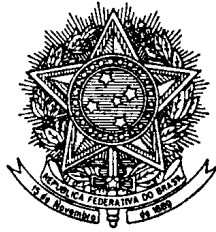
§ 1º A atuação dos profissionais de que trata a presente Resolução é restrita à respectiva área de formação acadêmica, sendo vedado o desempenho das atividades privativas dos Economistas, sob pena de exercício ilegal da atividade.

§ 2º O valor da anuidade cobrada dos profissionais registrados nos moldes da presente Resolução será de 70% (setenta por cento) sobre o valor anualmente fixado aos economistas.

Art. 5º A carteira de identidade profissional a ser utilizada pelos profissionais registrados nos termos da presente Resolução será na cor verde, conforme modelo anexo.

§ 1º. A carteira profissional a que se refere o caput do presente artigo tem fé pública em todo o território nacional e é válida como prova de identidade civil, para qualquer efeito, nos termos do artigo 16 da Lei nº 1.411/1951 c/c o artigo 1º da Lei nº 6.206/1975.

§ 2º A numeração dos registros profissionais realizados com base na presente Resolução possuirá sequencial diverso do aplicado aos Economistas, e possuirá caractere diferenciador entre os cursos conexos que vierem a ser registrados.



CONSELHO FEDERAL DE ECONOMIA

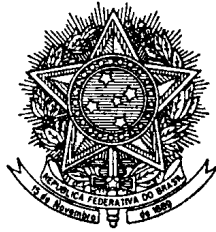
Art. 6º Os Conselhos Regionais de Economia disponibilizarão espaços e condições necessárias para que os profissionais regidos por essa Resolução possam se organizar e realizarem reuniões objetivando soluções e ações voltadas para o exercício e a valorização da profissão, podendo inclusive levar suas demandas e sugestões aos respectivos Corecons.

Art. 7º Os casos omissos serão resolvidos pelo Conselho Federal de Economia.

Art. 8º A presente Resolução entra em vigor na data de sua publicação, revogando-se disposições em contrário.

Econ. Wellington Leonardo da Silva

Presidente do Cofecon



CONSELHO FEDERAL DE ECONOMIA

ANEXO I

Ao Conselho Regional de Economia - _____^a Região.

REQUERIMENTO DE REGISTRO

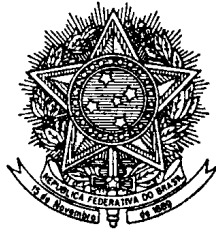
Nos termos da Lei nº 1.411, de 13/8/51, do Decreto nº 31.794, de 17/11/52, e das Resoluções nº 1.945/2015, nº 1.997/2018, nº 2.011/2019, todas do Conselho Federal de Economia, o(a) bacharel abaixo identificado(a) vem REQUERER a esse CONSELHO REGIONAL DE ECONOMIA o seu Registro, anexando a este Requerimento assinado toda documentação necessária para tal finalidade.

Nome de Registro Civil _____
Nome Social (se houver) _____
RG: _____ Órgão: _____ U.F. _____ CPF: _____
Data nascimento: ____/____/____ Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____
Estado Civil: _____ Sexo: () M () F
Tipo Sanguíneo/Fator RH: _____ Doador de órgãos e tecidos: () sim () não
Nome do Pai: _____
Nome da Mãe: _____
Endereço Residencial: _____ Número: _____
Bairro: _____ CEP: _____ - _____ Cidade: _____ UF: _____
Telefone Residencial: () _____ Celular: () _____ E-mail: _____
Empresa em que trabalha: _____
Ramo de Atividade: _____ Cargo: _____
Endereço Comercial: _____ Número: _____
Bairro: _____ CEP: _____ - _____ Cidade: _____ UF: _____
Telefone Comercial: () _____ Celular: () _____ E-mail: _____
Endereço para correspondência: () Residencial () Comercial
Data de Conclusão Curso: ____/____/____ Datada Colação de Grau: ____/____/____
Faculdade/Universidade: _____

Declaro estar ciente dos direitos e obrigações decorrentes do presente registro, em especial as previstas no Regulamento Geral de Conduta baixado pelo Cofecon, e as inerentes a obrigatoriedade de recolhimento das anuidades, cujo fato gerador é a existência de inscrição no Conselho, ainda que por tempo limitado, ao longo do exercício. Declaro, ainda, estar ciente de que a minha atuação profissional limitar-se-á minha área de formação acadêmica, sendo vedado o desempenho das atividades privativas dos Economistas, sob pena de exercício ilegal da profissão. Além disso, comprometo-me a atualizar os dados acima descritos, sobretudo, o endereço para correspondências e demais formas de contato, sempre que alterados.

_____, ____ de _____ de 20____

Assinatura do(a) Requerente



CONSELHO FEDERAL DE ECONOMIA

Preenchimento exclusivo do Conselho:

Sede () ou () Delegacia: _____

Registro número** _____

Título: Internacionalista

Digital	Foto 3x4

ANEXO II

Ao Conselho Regional de Economia - _____ª Região.

PEDIDO DE PRORROGAÇÃO DO PRAZO PARA APRESENTAÇÃO DO DIPLOMA

Nos termos da Lei nº 1.411 de 13/08/51, do Decreto nº 31.794, de 17/11/52, do § 6º do artigo 5º da Resolução nº 1.945/2015 e da Resolução nº 2.011/2019, todas Conselho Federal de Economia, o(a) Profissional abaixo identificado(a) vem REQUERER a esse CONSELHO REGIONAL DE ECONOMIA prorrogação do prazo concedido para apresentação do diploma, face fatores documentais e/ou burocráticos que impediram a entrega do documento pela Instituição de Ensino Superior, expostos na Certidão/Declaração expedida pela mesma e anexa a este.

Nome de Registro Civil: _____

Nome Social (se houver) _____

RG: _____ Órgão: _____ U.F. _____ CPF: _____

Data nascimento: ____/____/____ Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____

Estado Civil: _____ Sexo: () M () F

Tipo Sanguíneo/Fator RH: _____ Doador de órgãos e tecidos: () sim () não

Nome do Pai: _____

Nome da Mãe: _____

Endereço Residencial: _____ Número: _____

Bairro: _____ CEP: _____ - Cidade: _____ UF: _____

Telefone Residencial: () _____ Celular: () _____ E-mail: _____

Empresa em que trabalha: _____

Ramo de Atividade: _____ Cargo: _____

Endereço Comercial: _____ Número: _____

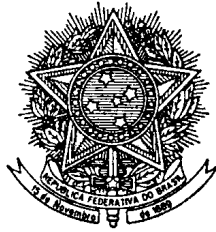
Bairro: _____ CEP: _____ - Cidade: _____ UF: _____

Telefone Comercial: () _____ Celular: () _____ E-mail: _____

Declaro estar ciente que, deferido o pedido de prorrogação do prazo para entregado diploma, por mais um ano, a não apresentação do documento, findo este prazo, implica a condição de inadimplência junto ao Corecon-_____, e como tal, sujeito às ações de fiscalização do Conselho Regional de Economia, podendo ser autuado e multado.

_____, ____ de _____ de 20 ____

Assinatura do(a) Requerente



CONSELHO FEDERAL DE ECONOMIA

ANEXO III

Ao Conselho Regional de Economia - _____ª Região.

PEDIDO DE TRANSFERÊNCIA DE REGISTRO

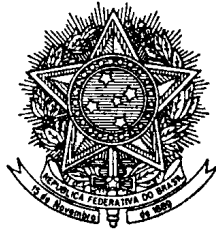
Nos termos dos artigos 14 a 16 da Lei n.º 1.411, de 13/08/51, Decreto n.º 31.794, de 17/11/52, artigo 20 da Resolução nº 1.945/2015, e da Resolução nº 2.011/2019 do Conselho Federal de Economia, o (a) profissional abaixo identificado (a), registrado (a) junto ao Conselho Regional de Economia da _____ Região-_____ sob o nº _____, vem REQUERER AO CONSELHO REGIONAL DE ECONOMIA - _____ª REGIÃO - _____, A TRANSFERÊNCIA DO SEU REGISTRO PROFISSIONAL, anexando a este Requerimento assinado, 02 (duas) fotos 3x4 atuais e com fundo branco e a documentação prevista, carteira de identidade profissional expedida pelo Conselho de origem, em original e comprovante do recolhimento dos emolumentos referentes à expedição de nova carteira de identidade profissional.

Nome de Registro Civil: _____
Nome Social (se houver) _____
RG: _____ Órgão: _____ U.F. _____ CPF: _____
Data nascimento: ____/____/____ Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____
Estado Civil: _____ Sexo: () M () F
Tipo Sanguíneo/Fator RH: _____ Doador de órgãos e tecidos: () sim () não
Nome do Pai: _____
Nome da Mãe: _____
Endereço Residencial: _____ Número: _____
Bairro: _____ CEP: _____ - Cidade: _____ UF: _____
Telefone Residencial: () _____ Celular: () _____ E-mail: _____
Empresa em que trabalha: _____
Ramo de Atividade: _____ Cargo: _____
Endereço Comercial: _____ Número: _____
Bairro: _____ CEP: _____ - Cidade: _____ UF: _____
Telefone Comercial: () _____ Celular: () _____ E-mail: _____

Declaro estar ciente da **obrigatoriedade do recolhimento das anuidades futuras decorrentes da transferência deste registro**, cuja responsabilidade cessará somente com a formalização do pedido de cancelamento e seu deferimento pelo CORECON-_____, nos termos das normas legais vigentes à época do pedido, **me comprometendo ainda**, a atualizar os dados acima descritos, em especial, o endereço para correspondência e telefone para contato, sempre que estes forem alterados.

_____, ____ de _____ de 20 ____

Assinatura do(a) Requerente



CONSELHO FEDERAL DE ECONOMIA

ANEXO IV

Ao Conselho Regional de Economia - ____ª Região

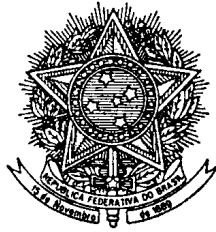
PEDIDO DE SUSPENSÃO DO REGISTRO

Nos termos da Lei nº 1.411 de 13/08/1951, do Decreto nº 31.794, de 17/11/52, e das Resoluções nº 1.945/2015 e nº 2.011/2019 do Conselho Federal de Economia, o(a) profissional abaixo identificado(a) registrado(a) neste Conselho Regional de Economia sob o nº _____, vem REQUERER, junto a esse Corecon, a Suspensão do seu registro pelo período de _____ (até 1 ano)

Além disso, declara o profissional estar ciente de que poderá, mediante novo requerimento, solicitar a prorrogação do período de suspensão por até mais 01 (um) ano. Declara ainda que, decorrido o prazo de suspensão e eventual prorrogação, seu registro será automaticamente reativado e conseqüentemente deverá arcar com o pagamento das anuidades a partir dessa data.

_____, _____, _____ de 20____.

Nome do profissional
Assinatura



CONSELHO FEDERAL DE ECONOMIA

ANEXO V

Ao Conselho Regional de Economia - ____ª Região

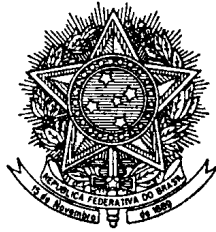
PEDIDO DE PRORROGAÇÃO DA SUSPENSÃO DO REGISTRO

Nos termos da Lei nº 1.411 de 13/08/1951, do Decreto nº 31.794, de 17/11/52, e das Resoluções nº 1.945/2015 e nº 2.011/2019 do Conselho Federal de Economia, o(a) profissional abaixo identificado(a) registrado(a) neste Conselho Regional de Economia da sob o nº _____, vem REQUERER, junto a esse Corecon, a prorrogação do prazo da suspensão do seu registro pelo período máximo de _____ (até 1 ano).

Além disso, declara o profissional estar ciente de que não poderá solicitar novo pedido de prorrogação do período de suspensão, haja vista que já usufruiu o período máximo permitido, razão pela qual, declara, ainda, estar ciente de seu registro será automaticamente reativado e conseqüentemente deverá arcar com o pagamento das anuidades a partir dessa data enquanto seu registro permanecer ativo.

_____, _____, _____ de 20 ____.

Nome do profissional
Assinatura



CONSELHO FEDERAL DE ECONOMIA

ANEXO VI

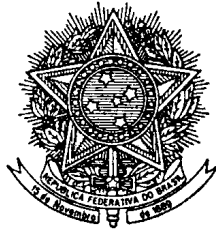
Ao Conselho Regional de Economia - ____ª Região

PEDIDO DE CANCELAMENTO DO REGISTRO

Nos termos da Lei nº 1.411 de 13/08/1951, do Decreto nº 31.794, de 17/11/52, e das Resoluções nº 1.945/2015 e nº 2.011/2019 do Conselho Federal de Economia, o(a) profissional abaixo identificado(a) registrado(a) neste Conselho Regional de Economia sob o nº _____, vem REQUERER, junto a esse Corecon, o CANCELAMENTO do seu Registro,

_____, _____, _____ de 20____.

Nome do profissional
Assinatura



CONSELHO FEDERAL DE ECONOMIA

ANEXO VII

NOTIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE DÉBITOS EM PEDIDOS DE CANCELAMENTO E DE SUSPENSÃO

Prezado(a) profissional: _____
(nome e número de registro)

Diante de seu pedido de:

cancelamento de registro

suspensão de registro

informamos que apesar de manter seu registro ativo neste Conselho, V.Sa. não providenciou o pagamento das anuidades dos exercícios de _____ a _____ contrariando o que determina o § 1º do artigo 17 da Lei nº 1.411, de 13/08/1951, na redação que foi dada pela Lei nº 6.021, de 03/01/1974.

OU [no caso de débitos de outras naturezas, a exemplo de multas de fiscalização]

Informamos que responde V.Sa. por débito junto a este Conselho oriundo de [discriminar a origem do débito], configurado nos termos da Lei [discriminar o fundamento legal do débito]. Segundo regular processo administrativo de número [discriminar o processo administrativo que deu origem ao débito].

Pelo presente instrumento, e com fundamento no artigo 26, §§ 1º, inciso V, e 3º e no artigo 28, todos da Lei nº 9784/99, fica portanto Vossa Senhoria informado da existência dos referidos débitos, abaixo discriminados, e da obrigação deste Conselho de promover, tempestivamente, a respectiva execução dos débitos perante a Justiça Federal, nos termos do Código Tributário Nacional e do artigo 3º da Lei nº 6.830/80.

Descrição do débito	Valor original	Atualização monetária	Juros de Mora	Emolumentos
Anuidade _____				
Anuidade _____				
Anuidade _____				
Multa relativa ao processo de fiscalização nº _____				

Total: R\$ _____

Obs: Encargos calculados na forma prevista no artigo 20 do Manual de Arrecadação do Sistema Cofecon/Corecons, aprovado pela Resolução nº 1.853/2011.

Para que V. Sa. possa dirimir dúvidas e efetuar o pagamento, à vista ou parcelado, segundo as normas vigentes, este Conselho está à sua inteira disposição através de [informar unidade ou departamento responsável, pessoa de contato, endereço, telefone, e-mail e outras formas de contato disponíveis].

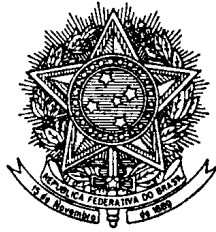
Caso V. Sa. já tenha liquidado o débito antes do recebimento desta, queira considerá-la sem efeito, cientificando, entretanto, o Corecon, pessoalmente, ou mediante correspondência, apresentando os comprovantes de pagamento para que possamos atualizar e/ou retificar nossos registros.

Atenciosamente,

CIENTE EM ___/___/___

ASSINATURA DO
PROFISSIONAL

Agente responsável do Corecon



CONSELHO FEDERAL DE ECONOMIA

ANEXO VIII

Ao Conselho Regional de Economia - ____ª Região

COMUNICAÇÃO DO EXERCÍCIO TEMPORÁRIO DE ATIVIDADE PROFISSIONAL EM OUTRA JURISDIÇÃO

_____, regularmente registrado no Conselho Regional de Economia - ____ª Região, sob o nº _____, vem, nos termos do artigo 19 da Resolução nº 1.945/2015 do Conselho Federal de Economia, comunicar que atualmente também desempenha as suas atividades profissionais na jurisdição desse Corecon, ao tempo em que declara ter conhecimento de que, ultrapassado o prazo de um ano da circunstância aqui exposta, poderá/deverá requerer o registro nesse Corecon, nos termos do § 2º do referido artigo 19 da Resolução nº 1.945/2015.

_____, ____ de 20 ____.

Nome do profissional
Assinatura

PROTOCOLO

