

**PEDIDO INICIAL DE REGISTRO**

Nos termos da Lei nº 1.411, de 13/08/51, em especial seus artigos 14, 15, 16; Decreto nº 31.794, de 17/11/52, e Resoluções do Conselho Federal de Economia, o(a) Bacharel abaixo identificado(a) vem REQUERER ao CONSELHO REGIONAL DE ECONOMIA 7ª REGIÃO/SC o seu registro, juntando os documentos exigidos.

---

**Preenchimento exclusivo do Conselho**

Carteira nº \_\_\_\_\_ (\*) Sede ( ) ou ( ) Delegacia: \_\_\_\_\_ Número do registro \_\_\_\_\_  
(\* ) Número do espelho da carteira de identidade fornecida ao economista

---

Nome: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ RNE: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_ Sexo: ( ) M ( ) F

Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Natural de: \_\_\_\_\_

Pai: \_\_\_\_\_

Mãe: \_\_\_\_\_

Nome do(a) cônjuge, se casado(a): \_\_\_\_\_

Endereço Residencial: \_\_\_\_\_

nº \_\_\_\_\_ Apto. \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

DDD: \_\_\_\_\_ Tel. Res.: \_\_\_\_\_ Cel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

( ) doador de órgãos e tecidos ( ) não doador de órgãos e tecidos

Tipo Sangüíneo: \_\_\_\_\_

Empresa em que trabalha: \_\_\_\_\_

Ramo de Atividade: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

End. Com.: \_\_\_\_\_

Nº. \_\_\_\_\_ Andar: \_\_\_\_\_ Conj.: \_\_\_\_\_ sala: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

DDD: \_\_\_\_\_ Tel. Com.: \_\_\_\_\_ Ramal: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Site: \_\_\_\_\_

**Endereço para correspondência: ( ) Residencial ou ( ) Comercial**

Faculdade: \_\_\_\_\_

Colação de Grau: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Ano de Conclusão: \_\_\_\_\_

Caso o bacharel já tenha tido o diploma emitido

( ) Para tanto, apresento o Diploma expedido em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Ou

Caso o bacharel ainda não tenha tido emitido o diploma

( ) Para tanto, declaro não dispor, ainda, do original do diploma de graduação em ciências econômicas, por motivos alheios à minha vontade, tendo exercitado todas as providências ao meu alcance para a expedição deste, circunstância que comprovo com os documentos em anexo.

**Declaro, ainda, estar ciente da obrigatoriedade da apresentação do diploma a este Conselho, no prazo máximo de um ano a contar da data deste pedido de registro, conforme determina a Lei nº 1.411/51, art. 14, em consonância com as Resoluções do Conselho Federal de Economia que regulam a matéria.**

**Declaro estar ciente da obrigatoriedade do recolhimento das anuidades futuras decorrente deste registro, cuja responsabilidade cessará somente com a formalização do pedido de cancelamento e seu deferimento pelo CORECON/SC, nos termos das normas legais vigentes há época do pedido. Declaro, também, que me comprometo a atualizar os dados acima descritos, em especial, o endereço para correspondência e telefone para contato.**

**Preenchimento exclusivo do Conselho**

( ) Deferimento

( ) Indeferimento

Fundamentação: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

(Local/Data)

\_\_\_\_\_

Assinatura

Digital	Foto 3x4
---------	----------