



Não serão aceitos formulários com rasuras, emendas ou borrões.  
É obrigatório o preenchimento de todos os campos, exceto complemento de endereço.

### Dados pessoais e Registro Profissional:

Nome:		CPF:
Sexo: ( ) Masculino ( ) Feminino	Naturalidade (Cidade):	
Estado Civil:	Tipo Sanguíneo e Fator RH:	Doador de Órgãos: ( ) Sim ( ) Não
Telefone: ( )	E-mail:	
Já se inscreveu em outro CRF? ( ) Não ( ) Sim, neste(s) estado(s): _____		
Formação: ( ) Farmacêutico(a) ( ) Técnico(a) de Laboratório ( ) Outro: _____		
Pessoa com Deficiência? ( ) Não ( ) Sim. Qual necessidade especial? _____		

### Endereço:

Logradouro:		Nº:
Complemento:	Bairro:	
Cidade:	UF:	CEP:

### Solicitação:

<input type="checkbox"/>	Inscrição de Farmacêutico militar
<input type="checkbox"/>	Inscrição Secundária no CRF-ES
<input type="checkbox"/>	Inscrição de Farmacêutico formado no exterior
<input type="checkbox"/>	Visto Provisório no CRF-ES
<input type="checkbox"/>	Renovação de Inscrição Provisória
<input type="checkbox"/>	Alteração para inscrição remida
<input type="checkbox"/>	2ª via de cédula de identidade profissional (cartão)
<input type="checkbox"/>	2ª via de carteira de identidade profissional (cartão marrom/cinza)
<input type="checkbox"/>	Certidão de Anotação de Atividade Profissional do Farmacêutico (AAPF)
<input type="checkbox"/>	Certidão/Declaração de equivalência fora do país
<input type="checkbox"/>	Certidão para fins de inscrição secundária no CRF- _____
<input type="checkbox"/>	Certidão para fins de transferência para o CRF- _____
<input type="checkbox"/>	Outro/observação:

### Termo de ciência:

Eu, requerente, declaro estar ciente de que, no que se refere à saúde estética, as atividades previstas na Resolução/CFF nº 573/13 estão, por ora, suspensas bem como os termos da Resolução/CFF nº 669/18, estando em vigor apenas os procedimentos previstos nas Resoluções/CFF nº 616/15 e 645/17. Autorizo o CRF-ES a efetuar o tratamento dos meus dados pessoais, de acordo com o artigo 7º, inc.II da Lei nº 13.709/2018, para o cumprimento de obrigação legal ou regulatória pelo controlador, tais como a manutenção dos dados cadastrais de membros do CRF-ES e para publicação no portal da transparência quando previsto em lei.

..... de ..... de .....  
CIDADE DIA MÊS ANO

ASSINATURA DO REQUERENTE