



Conselho Federal de Biologia
Conselho Regional de Biologia - 5ª Região (MA, PI, CE, RN, PB, PE, AL, SE, BA)

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

Eu, _____, RG n.º _____, CPF n.º _____, tendo nesta data protocolado requerimento de registro no **Conselho Regional de Biologia – 5ª Região**, declaro sob as penas da Lei, que não estou inscrito(a) e nem requeri inscrição em outro CRBio e que a partir da efetivação do meu registro junto ao CRBio5 estou plenamente ciente e me comprometo a:

- Cumprir e zelar pelo cumprimento do Código de Ética do Biólogo;
- Cumprir e zelar pelo cumprimento da Resolução CFBio nº 11/2003, efetuando a ART no CRBio-05 relativa a todas as atividades profissionais, serviços, cargos ou funções, preferencialmente no ato de contratação, especialmente para fins de formação Acervo Técnico;
- Requerer transferência do registro, caso mude a residência para a jurisdição de outro CRBio.
- Requerer o Registro Secundário quando, concomitantemente, exercer atividades profissionais em jurisdições de dois ou mais Conselhos Regionais de Biologia;
- Requerer Licença ou Cancelamento do Registro, caso interrompa temporariamente ou definitivamente o exercício profissional;
- Comunicar imediatamente ao CRBio-05 qualquer mudança de endereço, por fax, carta ou e-mail ou proceder a alteração no acesso *On-line* (www.crbio5.gov.br em **CRBio-05 24 horas**);
- Quitar pontualmente a anuidade devida ao CRBio-05 para que não seja caracterizado o exercício ilegal da profissão;
- Contatar o CRBio-05 até 15 de janeiro, caso não tenha recebido as boletas bancárias para pagamento das anuidades ou retirá-las *On-line* (www.crbio5.gov.br em **CRBio5 24 horas**);
- **Cumprir e zelar pelo cumprimento dos parâmetros para atuação do Biólogo definidos na Resolução CFBio nº 300/2012.**

Declaro ainda que, se portador do registro provisório, deverei solicitar a mudança para registro definitivo 15 dias antes de seu vencimento, por meio de correspondência anexando cópia do diploma de graduação devidamente autenticada, cumprindo o disposto Resolução CFBio nº 16/2003.

PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

| | |
|---|---------------------|
| _____, _____ de _____ de _____ LOCAL | _____ ASSINATURA |
| Endereço Completo: | |
| CEP: | e-mail: |