

## SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO DEFINITIVO DA INSCRIÇÃO (TÉCNICO EM NUTRIÇÃO E DIETÉTICA)

À  
Sra. Presidente,

Eu, \_\_\_\_\_, inscrito(a) no CRN-3, sob o n.º \_\_\_\_\_, solicito, nesta data, o cancelamento definitivo da inscrição, conforme Resolução CFN n.º 604/2018, estando ciente de que estarei impossibilitado(a) de exercer a profissão de Técnico em Nutrição e Dietética. Declaro ter ciência de que o cancelamento será efetivado caso não haja nenhuma pendência ou processo Ético.

### Justificativa:

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Aposentadoria             | <input type="checkbox"/> Afastamento – INSS      | <input type="checkbox"/> Desemprego           |
| <input type="checkbox"/> Formação em Nutrição      | <input type="checkbox"/> Licença sem remuneração | <input type="checkbox"/> Viagem para exterior |
| <input type="checkbox"/> Cuidar da família         | <input type="checkbox"/> Mudança de profissão    |   |
| <input type="checkbox"/> Outros: Especificar _____ |  |   |

### Documentos enviados juntamente com a solicitação do cancelamento, conforme orientação do CRN-3:

- Carteira de Identidade Profissional original, emitida pelo CRN-3, ou boletim de ocorrência, em caso de perda/extravio/roubo.
- Cópias simples da Carteira de Trabalho (CTPS): desde a folha de identificação (foto), incluindo as páginas seguintes, mesmo em branco e todos os contratos de trabalho, até a primeira folha em branco após o último registro de emprego. (Não pular páginas).
- Rol de atividades caso esteja trabalhando (descrição detalhadas das atividades exercidas na empresa), conforme modelo e orientação no site [www.crn3.org.br](http://www.crn3.org.br) - link: Inscrições – Pessoa Física Formulário.

### DECLARAÇÃO

Comprometo-me a não exercer nenhuma atividade profissional. O pedido de cancelamento da inscrição, desde que concedido, suspende, no ato de seu protocolo, os direitos e deveres do TND requerente, citada no artigo 23º da Resolução CFN nº 604/2018.

Local e Data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura e n.º do CRN-3

### Atualização de endereço/telefone/e-mail

Endereço: \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_  
CEP: \_\_\_\_\_ Fone/Celular: ( ) \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### OBSERVAÇÃO:

A inscrição cancelada não poderá ser reativada. Uma vez cancelada, seguirá os trâmites de uma nova inscrição.