**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO SECUNDÁRIA**

|  |
| --- |
| **Nome Completo:**   **Sexo: Estado Civil:Endereço:    Número:  Bloco: Apartamento:** **CEP(Obrigatório): Bairro:Cidade: UF:****Celular: ( )****Tel. Residencial: ( ) Tel. Recado: ( ) E-mail:** |
| **Instituição onde trabalha: Cargo:Área de atuação:    Natureza: Endereço:  Bloco: Apartamento: Nº:** **Bairro: Cidade: UF:  CEP:** **E-mail:****OBS:** CASO NÃO ESTEJA TRABALHANDO, DEIXE EM BRANCO. |
| **1)** Declaro, sob as penas da lei, que os documentos anexados são autênticos e correspondem integralmente aos originais.**2)** Declaro, sob as penas da lei, que li e conferi os dados e os mesmos estão corretos.**3)** Concordo com a coleta dos dados pessoais para fins de registro da inscrição no CRESS/PR - 11ª Região.**4)** Concordo com o uso do e-mail fornecido para o recebimento de mensagens e comunicações oficiais por parte do CRESS/PR – 11ª Região.**5)** Concordo que os dados de acesso ao sistema são pessoais e intransferíveis, vedado o compartilhamento com terceiras/os.***, de de*** *Cidade dia mês ano**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***ASSINATURA** |