



## REQUERIMENTO

Eu, \_\_\_\_\_, psicólogo (a) inscrito (a) neste Conselho sob o Nº 21ª/\_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_; filha (o) de: \_\_\_\_\_ e de: \_\_\_\_\_, Natural de \_\_\_\_\_, Estado \_\_\_\_\_, Nascido (a) no dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, portador do RG Nº \_\_\_\_\_, expedido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, pelo órgão \_\_\_\_/UF \_\_\_\_\_, e CPF Nº \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, Residente à \_\_\_\_\_, Número: \_\_\_\_\_, bairro: \_\_\_\_\_, Cidade: \_\_\_\_\_, UF: \_\_\_\_\_, CEP: \_\_\_\_\_, Telefone Residencial: ( ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, Comercial: ( ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, Celular: ( ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, E-mail: \_\_\_\_\_,

Venho, por meio deste, **requerer:**

- a **substituição da minha Carteira de Identidade Profissional Provisória pela Definitiva;**
- segunda via de **Carteira de Identidade Profissional;**
- atualização da **Carteira de Identidade Profissional do CRP-11 para o CRP-21;**
- prorrogação da **Carteira de Identidade Profissional Provisória;**

Para tanto:

- Apresento RG;
- Apresento 1 (uma) foto 3x3;
- Apresento comprovante de endereço;
- Apresento cópia do meu Diploma constando grau de Psicólogo;
- Apresento minha Carteira de Identidade Profissional original - CIP;
- Informo que minha CIP foi perdida / extraviada, conforme;
  - Boletim de Ocorrência, em anexo;
  - Declaração de Perda / Extravio de CIP, em anexo;
- Declaro, para os devidos fins e efeitos de direito, sob pena de responsabilidade civil e penal, que **não houve alteração** nos dados informados por mim no ato de inscrição neste CRP 21;
- Declaro, para os devidos fins e efeito de direito, sob pena de responsabilidade civil e penal, **que houve alteração** nos seguintes dados informados por mim no ato de inscrição neste CRP 21: \_\_\_\_\_, Conforme documento(s) em anexo;

Por ser a expressão da verdade, assumindo inteira responsabilidade pelas declarações acima e pela veracidade dos documentos apresentados, sob as penas da lei, assino o presente documento e aguardo deferimento.

**O(a) autor(a) toma ciência de que a falsidade de informação o(a) sujeitará às penas de legislação pertinente (Lei nº 6350 de 24/04/2013).**

Localidade: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DA(O) PSICÓLOGA(O)