



## TERMO DE ENTREGA / DEVOLUÇÃO DE DOCUMENTOS



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
CONSELHO REGIONAL DE BIOMEDICINA  
2ª REGIÃO  
Jurisdição: BA, SE, AL, PE, PB, RN, CE, PI, MA  
Rua Gervásio Pires, 1075 - Soledade  
Recife - PE - CEP 50050-070  
Fone: (81) 3222.3200 / 3221.1245  
www.crbm2.gov.br

### Uso do CRBM2

Prot. Nº \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

CRBM 2 Nº \_\_\_\_\_

Livro \_\_\_\_\_ Folha \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

- ( ) NSCRIÇÃO DEFINITIVA - COM DIPLOMA
- ( ) INSCRIÇÃO PROVISÓRIA - SEM DIPLOMA
- ( ) TRANSFERÊNCIA DE REGISTRO PROFISSIONAL PROVISÓRIO PARA DEFINITIVO - CRBM 2 n.º \_\_\_\_\_
- ( ) REINGRESSO DE REGISTRO - CRBM 2 n.º \_\_\_\_\_
- ( ) PRORROGAÇÃO (RENOVAÇÃO) DE REGISTRO PROVISÓRIO - CRBM 2 \_\_\_\_\_
- ( ) INCLUSÃO DE HABILITAÇÃO - CRBM 2 \_\_\_\_\_

### 1. Identificação:

Nome, \_\_\_\_\_,

Identidade nº \_\_\_\_\_, Emitida em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, Órgão Emissor \_\_\_\_\_

CPF n.º \_\_\_\_\_, Telefone Fixo ( ) \_\_\_\_\_,

Celular ( ) \_\_\_\_\_, E-mail \_\_\_\_\_,

2. Modalidade de entrega da documentação: ( ) Presencial ( ) Correios

### 3. Assinalar com um **X** os documentos que está entregando ou enviando pelos Correios:

- ( ) Requerimento devidamente preenchido, datado, assinado, com a impressão digital do polegar e fotografia colada;
- ( ) Diploma original (será devolvido com registro no verso);
- ( ) Cópia autenticada do diploma;
- ( ) Cópia autenticada do Histórico da Instituição de Ensino no qual deverá constar a(s) área(s) e a(s) carga(s) horária(s) do estágio supervisionado (Mínimo de 500 (quinhentas) horas por área);
- ( ) Cópia autenticada da declaração, certidão ou certificado da Instituição de Ensino Superior (da coordenação do curso) enunciando a(s) área(s) e a(s) carga(s) horária(s) do(s) estágio(s) supervisionado(s) quando esses dados não puderem ser visualizados no histórico escolar;
- ( ) Cópia autenticada da Cédula de Identidade (RG) - Cópia de CNH não substitui a cópia do RG por não conter na CNH a data de expedição da RG;
- ( ) Cópia autenticada do CPF (CIC);
- ( ) Cópia do Título de Eleitor e comprovantes da última votação ou Certidão de Regularidade Eleitoral;
- ( ) Cópia autenticada do Certificado de Reservista (homem);
- ( ) Cópia autenticada do Registro de Casamento (se for casado(a));
- ( ) Uma foto 3x4 (A foto deverá ser frontal, sem retoques, atual e com cor de fundo branca. Não serão aceitas fotos sorrindo, de perfil, com óculos esportes e roupas com dizeres políticos, de times de futebol ou comerciais, frases, carimbos, números e datas). A foto deverá está colada no requerimento;
- ( ) Cópia do comprovante de residência.

**4. Como deseja receber os documentos? Assinale a opção abaixo:**

- Irei pessoalmente na sede do CRBM2  
 Autorizarei alguém a retirar para mim na sede do CRTBM2  
 Correios – Será cobrada a Taxa de Remessa R\$ 31,00

**5. Se autorizou alguém a retirar seus documentos na sede do CRBM2 preencher os dados abaixo.**

Nome da pessoa autorizada \_\_\_\_\_,

Identidade nº \_\_\_\_\_, Emitida em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_, Órgão Emissor \_\_\_\_\_

CPF n.º \_\_\_\_\_. Apresentar documento com foto no ato da retirada.

**6. Se optou pela modalidade Correios preencher o endereço para remessa, se responsabilizando integralmente pelo eventual extravio do(s) referido(s) documento(s) ou por qualquer tipo de avaria (amasso, orelha ou rasgo), que apresente em face a sua remessa pelos correios:**

Rua/Av./Trav./ Alameda: \_\_\_\_\_

n.º \_\_\_\_\_, Apto. \_\_\_\_\_, Bloco \_\_\_\_\_, Quadra \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_,

Estado \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_.

**7. Assinale um X os documentos originais que foram entregues e que teremos que devolver:**

- Diploma;  
 Histórico da Instituição de Ensino;  
 Declaração, certidão ou certificado da Instituição de Ensino Superior (da coordenação do curso) enunciando a(s) área(s) e a(s) carga(s) horária(s) do(s) estágio(s) supervisionado(s) quando esses dados não puderem ser visualizados no histórico escolar;  
 Cédula de Identidade (RG);  
 CPF (CIC);  
 Título de Eleitor e comprovantes da última votação;  
 Certificado de Reservista (homem);  
 Registro de Casamento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Cidade Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) interessado(a)