



AO CONSELHO REGIONAL DE ECONOMIA -18ª REGIÃO-GO.

PEDIDO DE TRANSFERÊNCIA DE REGISTRO DE PESSOA FÍSICA

Eu, _____, portador(a) do CPF nº _____ e registrado no Corecon/UF sob o nº _____ nos termos da Lei n.º 1411, de 13/08/51, em especial seus artigos 14, 15, 16, Decreto n.º 31.794, de 17/11/52, e Resoluções do Conselho Federal de Economia, venho **REQUERER** ao **CONSELHO REGIONAL DE ECONOMIA – ___ª REGIÃO - ___ a Transferência de seu Registro**, juntando os documentos exigidos.

Nome: _____ CPF: _____

End. Residencial: _____

número: _____ complemento: _____ Bairro: _____ Cep: _____

Cidade: _____ UF: _____ Tel. Residencial: () _____ Cel.: () _____

E-Mail: _____

End. Profissional: _____

número: _____ Complemento: _____ Bairro: _____ Cep: _____ Cidade: _____

UF: _____ Tel.Com.: () _____ Celular Com.: () _____

E-Mail: _____

Permite receber newsletter? () sim () não

End. correspondência: () Residencial () Comercial

RG: _____ Órgão: _____ U.F. _____ Data Emissão: ____/____/____

Título de Eleitor: _____ Zona: _____ Seção: _____

Município/UF: _____ Data de Emissão Título: ____/____/____

Sexo: ()M ()F Raça (cor): _____ Data/Nascimento: ____/____/____

Naturalidade/UF: _____ Nacionalidade: _____

Estado Civil: _____ Nome do Cônjuge: _____

Nome do Pai: _____

Nome da Mãe: _____

Certificado de reservista nº: _____ CSM: _____

Doador de órgãos e tecidos: () sim () não Tipo Sanguíneo/Fator RH: _____

Deficiência física: () sim () não / Se sim, qual? _____

Local de trabalho (Empresa): _____

() Pública () Privada / Ramo de Atividade: _____

Cargo: _____ Atividades exercidas: _____

UNIVERSIDADE/FACULDADE: _____

Nome do Curso: _____

Ano de Conclusão: _____ Datada da Colação de Grau: ____/____/____

DIPLOMA: () SIM () NÃO / Data da Emissão do Diploma: ____/____/____

Nível de Escolaridade:

() Ensino Superior Completo



- () Pós Graduação qual? _____
- () Mestre qual? _____
- () Doutor (a) qual? _____
- () Pós Doutor(a) qual? _____

Eu, _____, portador(a) do CPF nº _____ e registrado no Corecon/UF sob o nº _____ declaro, para os devidos, sob as penas da Lei, que as informações e documentos prestados ao Corecon/UF, para solicitar a **TRANSFERÊNCIA DE REGISTRO DE ECONOMISTA**, são fiéis à verdade e condizentes com a realidade. Fico ciente que a falsidade desses documentos ou dessa declaração configuram crimes, previstos nos artigos 298 e 299 do Código Penal Brasileiro, passível de apuração junto ao Poder Judiciário. Declaro ainda, que estou ciente de que a não atualização dos dados cadastrais isentará o Corecon/UF da responsabilidade do extravio de correspondências que venham a ser encaminhadas em meu nome. Declaro ainda estar ciente da **obrigatoriedade do recolhimento das anuidades futuras decorrente deste registro**, cuja responsabilidade cessará somente com a formalização do pedido de cancelamento e seu deferimento pelo Corecon/UF, nos termos das normas legais vigentes à época do pedido. Declaro, também, que **me comprometo** a atualizar os dados acima descritos, em especial, o endereço para correspondência, e-mail e telefone(s) para contato. Por fim, **autorizo** o tratamento dos dados pessoais acima informados para finalidade específica de cumprimento de obrigação legal ou regulatória, além de uso compartilhado com outros agentes de tratamento de dados, observados os princípios e as garantias previstas em lei, e para o exercício regular de direitos em processo judicial, administrativo, inclusive para quando voltados à proteção do crédito, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 - Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD).

_____, ____ de _____ de 20_____.

Assinatura do Profissional

ou

*Requerimento assinado eletronicamente em XX, as XX
(para solicitações via sistema cadastral)*