



CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRAÇÃO/RS  
Rua Marcílio Dias, n°.1030 - Menino Deus - CEP 90130-000 - Porto Alegre/RS  
Fone (51) 3014-4700 - [www.crars.org.br](http://www.crars.org.br) - [registro@crars.org.br](mailto:registro@crars.org.br)



N° DO PROCESSO

REGISTRO - CRA/RS N°:

**REGISTRO DE PESSOA FÍSICA - GRADUAÇÃO EM ADMINISTRAÇÃO**  
(RNCFA nº 373 de 12/11/2009) - Preencher com letra de forma.

DATA DO REGISTRO

/ /

Nome completo:

Nacionalidade:

Naturalidade/UF:

Data de Nascimento:

/ /

RG/Identidade:

Órgão expedidor/UF:

Data de expedição:

CPF:

/ /

Filiação

Pai: \_\_\_\_\_

Mãe: \_\_\_\_\_

Diplomado no curso Superior de Administração:

Área da Administração:

Campus:

UF:

Data de colação de grau:

/ /

Registro do diploma:

N° \_\_\_\_\_ Data / /

CASO NÃO  
POSSUA  
DIPLOMA

Data da requisição do  
diploma:

/ /

Estado Civil:

Sexo:

M

F

E-mail:

Endereço Residencial:

N°

Bairro:

Cidade:

CEP:

-

UF:

Telefone residencial:

( )

Telefone (celular/outros):

( )

Empresa:

End. Comercial:

N°

Bairro:

Cidade:

CEP:

-

UF:

Telefone comercial:

( )

Telefone (celular/outros):

( )

Endereço para correspondência:

RESIDENCIAL

COMERCIAL

ILMO. SR, PRESIDENTE DO CRA/RS

Tendo em vista o disposto na Resolução 373/2009, emanada do Conselho Federal de Administração - CFA, solicito minha habilitação profissional na condição de egresso de Curso Superior, em determinada área da Administração, anexo os documentos necessários e assumo responsabilidade civil e criminal pelas informações constantes neste documento e declaro estar ciente de todas as obrigações legais, bem como: efetuar o pagamento da anuidade até 31 de março de cada exercício, manter meu endereço atualizado, votar nas eleições do CRA-RS e entregar cópia autenticada do diploma, tão logo liberado pelo MEC.

TIPO DE REGISTRO PROFISSIONAL:

PRINCIPAL com CIP Provisório

PRINCIPAL com CIP Definitiva

SECUNDÁRIO

Alteração de Registro

Transferência de Registro

Título Remido

2 Vias da Carteira de identidade

Reativação de Registro

Registro de Estrangeiro

Termos em que  
P.Deferimento

RS, / /

ASSINATURA DO REQUERENTE  
(favor assinar dentro dos limites do retângulo, sem ultrapassar as linhas)

Foto 3X4

Digital