

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE PRÉ-CADASTRO
(FAVOR PREENCHER COM LETRA DE FORMA)**

Ilmo. Senhor Dr. MARCEL LAUTENSCHLAGER ARRIAGA, Presidente em exercício do
Conselho Regional de Odontologia da Bahia, eu,

(NOME COMPLETO DO REQUERENTE)

ASSINALE SUA CATEGORIA PROFISSIONAL:

- CIRURGIÃO(A)-DENTISTA - **CD**
- AUXILIAR EM SAÚDE BUCAL - **ASB**
- TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL - **TSB**
- AUXILIAR EM PRÓTESE DENTÁRIA - **APD**
- TÉCNICO EM PRÓTESE DENTÁRIA - **TPD**

Vem respeitosamente à presença de Vossa Senhoria requerer (assinale uma das opções abaixo):

REGISTRO PESSOA FÍSICA:

- PRINCIPAL (definitivo)
- PRINCIPAL-PROVISÓRIO
- SECUNDÁRIO (definitivo) - nº do CRO de origem: _____ Estado: _____
- SECUNDÁRIO-PROVISÓRIO - nº do CRO de origem: _____ Estado: _____
- TRANSFERÊNCIA (definitivo) - nº do CRO de origem: _____ Estado: _____
- TRANSFERÊNCIA-PROVISÓRIO - nº do CRO de origem: _____ Estado: _____

Confirmo que os demais dados que foram preenchidos no PRÉ-CADASTRO online estão corretos e quaisquer erros são de minha inteira responsabilidade. Nestes termos, pede deferimento.

Salvador/BA, _____ de _____ de _____.

ASSINATURA

**OBS: AS CÉDULAS EM PAPEL NÃO SERÃO MAIS EMITIDAS.
PARA TER ACESSO A SUA CÉDULA DIGITAL, ACESSE O SITE CROBA.ORG.BR E
ESCOLHA A OPÇÃO CÉDULA DIGITAL.
SIGA O PASSO A PASSO E OBTENHA SUA CÉDULA ATRAVÉS DO APLICATIVO
CFO-ID**