

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

Ilmo. Senhor Dr. MARCEL LAUTENSCHLAGER ARRIAGA, Presidente 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 20____.

ASSINATURA

(A ASSINATURA DEVE SER DE PRÓPRIO PUNHO, CONFORME DOCUMENTOS ANEXADOS NESTA SOLICITAÇÃO – RG OU CNH. PODERÁ SER UTILIZADO [ASSINATURA DIGITAL DO GOV.BR](https://gov.br))

OBS: AS CÉDULAS EM PAPEL NÃO SERÃO MAIS EMITIDAS. PARA TER ACESSO A SUA CÉDULA DIGITAL, ACESSE O SITE [CROBA.ORG.BR](https://croba.org.br) E ESCOLHA A OPÇÃO CÉDULA DIGITAL. SIGA O PASSO A PASSO E OBTENHA SUA CÉDULA ATRAVÉS DO [APLICATIVO CFO-ID](https://croba.org.br)