

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

Ilma. Senhora Dra. MYRIA CONCEIÇÃO CERQUEIRA FELIX, 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**

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

REGISTRO PESSOA FÍSICA:

- () PRINCIPAL (definitivo)
() PRINCIPAL-PROVISÓRIO
() TEMPORÁRIO PARA ESTUDO OU EXERCÍCIO PROF. (Somente para estrangeiros)
() 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. Nesses termos, pede deferimento.

Salvador/BA, _____ de _____ de 20_____.

ASSINATURA

(A ASSINATURA DEVE SER DE PRÓPRIO PUNHO, CONFORME DOCUMENTOS ANEXADOS NESTA SOLICITAÇÃO RG/CIN OU CNH. PODERÁ SER UTILIZADO ASSINATURA DIGITAL DO GOV.BR)

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. (ESSE PROCEDIMENTO DEVERÁ SER REALIZADO SOMENTE QUANDO A INSCRIÇÃO ESTIVER ATIVA)