

Ao Conselho Regional de Economia - 24ª Região.

Digital

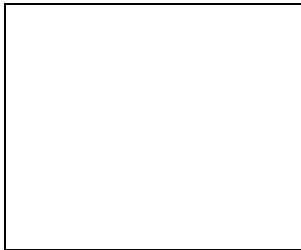
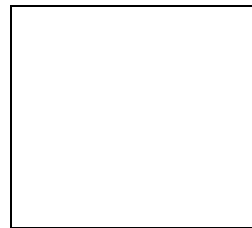


Foto 3x4



TRANSFERÊNCIA DE REGISTRO

Nos termos dos artigos 14 a 16 da Lei n.º 1.411, de 13/08/51, Decreto n.º 31.794, de 17/11/52, e artigo 20 da Resolução n.º 1.945, de 30/11/2015, do Conselho Federal de Economia, o (a) Economista abaixo identificado (a), registrado (a) junto ao Conselho Regional de Economia da ___Região-___ sob o n.º _____, vem REQUERER ao CONSELHO REGIONAL DE ECONOMIA – 24ª REGIÃO – RO, A TRANSFERÊNCIA DO SEU REGISTRO PROFISSIONAL, anexando a este Requerimento assinado, 02 (duas) fotos 3x4 atuais e com fundo branco e a documentação prevista, carteira de identidade profissional expedida pelo Conselho de origem, em original e comprovante do recolhimento dos emolumentos referentes à expedição de carteira de identidade do economista.

Preenchimento exclusivo do Conselho

CORECON de origem: _____ N.º do registro na origem _____ N.º do registro _____ - _____
Débitos vencidos: _____

Preenchimento obrigatório do Economista

Nome: _____
RG: _____ Estado: _____ RNE: _____ CPF: _____
Data de nascimento: ____/____/____ Estado Civil: _____ Sexo: () M () F
Nacionalidade: _____ Natural de: _____ UF: _____
Pai: _____
Mãe: _____
Nome do(a) cônjuge, se casado(a): _____
Endereço Residencial: _____
n.º _____ Apto. _____ Bairro: _____
Cep: _____ - _____ Cidade: _____ UF: _____
DDD: _____ Tel. Res.: _____ Cel.: _____ Fax: _____
E-Mail: _____ () doador de órgãos e tecidos () não doador de órgãos e tecidos
Empresa em que trabalha: _____
Ramo de Atividade: _____ Cargo: _____
End. Com.: _____
N.º _____ Andar: _____ Conj.: _____ sala: _____
Cep: _____ - _____ Cidade: _____ UF: _____
DDD: _____ Tel. Com.: _____ Ramal: _____ Fax.: _____
E-Mail: _____ Site: _____
Endereço para correspondência: () Residencial ou () Comercial
Faculdade: _____
Colação de Grau: ____/____/____ Ano de Conclusão: _____ Diploma: ____/____/____

Declaro estar ciente da obrigatoriedade do recolhimento das anuidades futuras decorrente da transferência deste registro, cuja responsabilidade cessará somente com a formalização do pedido de cancelamento e seu deferimento pelo CORECON-RO, nos termos das normas legais vigentes à época do pedido, me comprometendo ainda, a atualizar os dados acima descritos, em especial, o endereço para correspondência e telefone para contato, sempre que estes forem alterados.

_____, _____ de _____ de 20____

Assinatura

CONSELHO REGIONAL DE ECONOMIA 24ª REGIÃO – RONDÔNIA

Rua João Goulart, 2914, Galeria Sbarzi, sala 04 – Bairro São João Bosco – CEP: 76.803 -756 – Porto Velho/RO
Fone/WhatsApp: (69) 3224 -1452, E-mail: corecon-ro@cofecon.org.br / site: www.corecon-ro.org.br

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA TRANSFERÊNCIA DE REGISTRO DE PESSOA FÍSICA

- ✓ Duas fotos iguais, tamanho 3X4, com fundo branco;
- ✓ Requerimento (em anexo), do interessado solicitando a transferência de seu registro;
- ✓ **Cópia do RG;**
- ✓ **Cópia do CPF;**
- ✓ **Cópia do Título Eleitoral;**
- ✓ **Cópia do Certificado de Reservista;**
- ✓ Carteira de Identidade Profissional expedida pelo Conselho de Origem;
- ✓ Cópia do Histórico do curso;
- ✓ Cópia do Diploma;
- ✓ Cópia do Comprovante de residência;

- ✓ Comprovante de pagamento:
 - Dos emolumentos referentes à expedição de carteira de identidade R\$ 71,08;
 - Documentos comprobatórios da regularidade das obrigações financeiras junto ao CORECON de origem;
 - Da anuidade devida para o período em curso, se não quitada no CORECON de origem.

Obs. O boleto referente à taxa será emitido pelo CORECON/RO, mediante a apresentação dos Documentos acima solicitados.

As cópias dos documentos solicitados deverão ser apresentadas com o original, para fins de conferência, ou, em caso de não apresentação, as cópias deverão ser autenticadas.

Atenciosamente,

Sirlene Rocha de Melo
Assist. ao Economista