



**REQUERIMENTO DE BAIXA  
TEMPORÁRIA DE INSCRIÇÃO  
(TÉCNICO EM NUTRIÇÃO E  
DIETÉTICA)**

PROTOCOLO Nº \_\_\_\_/\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura Funcionário CRN/1

Eu, \_\_\_\_\_  
CRN-1 n.º \_\_\_\_\_, apresentando em anexo a documentação necessária, solicito nesta data **Baixa Temporária da inscrição**, conforme resolução **CFN n.º 227/99**, estando ciente que enquanto estiver em baixa estarei impossibilitado (a) de exercer a profissão de **Técnico em Nutrição e Dietética**.

Declaro ter ciência de que a Baixa Temporária tem validade de 5 (cinco) anos, prorrogáveis por igual período desde que haja manifestação de minha parte, e será efetivada caso não haja nenhuma pendência ou processo Ético.

**DECLARAÇÃO**

Comprometo-me a não exercer nenhuma atividade profissional, citada nos artigos 3º e 4º da Lei Federal 8234/91, enquanto estiver vigorando a Baixa Temporária da inscrição de **Técnico em Nutrição e Dietética**.

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Assinatura**

*Para uso exclusivo da Diretoria do CRN/1*

**RELATO DA DIRETORIA**

SITUAÇÃO: ( ) REGULARIDADE ATÉ \_\_\_\_\_ / ( ) IRREGULARIDADE \_\_\_\_\_

**VOTO DO RELATOR**

( ) DEFERIMENTO

( ) INDEFERIMENTO

( ) AUTUAÇÃO

( ) TRANSFERÊNCIA

( ) DILIGÊNCIA

( ) CANCELAMENTO

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
DATA

\_\_\_\_\_  
CONSELHEIRO RELATOR

O VOTO DO CONSELHEIRO RELATOR FOI APROVADO PELOS DEMAIS MEMBROS DA DIRETORIA, EM REUNIÃO DE DIRETORIA, REALIZADA EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
CONSELHEIRO SECRETÁRIO