



**REQUERIMENTO DE BAIXA  
TEMPORÁRIA DE INSCRIÇÃO  
(NUTRICIONISTA)**

PROTOCOLO Nº \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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

Assinatura Funcionário CRN/1

Eu, \_\_\_\_\_  
CRN-1 n.º \_\_\_\_\_, apresentando em anexo o cartão de identidade profissional, solicito nesta data **Baixa Temporária de inscrição**, conforme resolução **CFN n.º 466/2010 art.21**, pelos motivos a seguir expostos:

\_\_\_\_\_ estando ciente que enquanto estiver em baixa estarei impossibilitado (a) de exercer a profissão de **Nutricionista**.

**Baixa de Vínculo Trabalhista** (caso houver):

Empresa (razão social): \_\_\_\_\_

CNPJ n.º: \_\_\_\_\_

- Afastamento pelo período de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
pelo motivo de: \_\_\_\_\_,  
sendo substituído pelo(a) nutricionista \_\_\_\_\_ CRN/1 n.º \_\_\_\_\_.
- Cancelamento de Responsabilidade Técnica a partir de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- Cancelamento do Quadro Técnico a partir de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

**DECLARAÇÃO**

Comprometo-me a não exercer nenhuma atividade profissional, citada na Lei Federal nº 8234/91, enquanto estiver vigorando a Baixa Temporária da inscrição de Nutricionista.

Declaro ter ciência de que a Baixa Temporária tem validade de 05 (cinco) anos, prorrogável por igual período desde que haja manifestação de minha parte, e será efetivada caso não haja nenhuma pendência ou processo Ético.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

**RELATO (Para uso exclusivo do CRN/1)**

**SITUAÇÃO:**

- ( ) APRESENTA DÉBITOS  
( ) INSCRIÇÃO PROVISÓRIA VENCIDA  
( ) CONSTA PROCESSO ÉTICO

Conforme delegação de competência estabelecida  
na Portaria CRN/1 Nº 006/2010

\_\_\_\_\_  
DATA

Adm. DOMÊNICO RAMOS DE SOUZA  
Gerente Administrativo - CRA/DF nº 018583