REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO DATIVO

Preencher com caneta azul ou preta sem rasuras ou abreviações

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| INFORMAÇÕES PESSOAIS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N° de Registro do CREF2/RS: | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | N° Registro da OAB: | | | | | | | | | |  | | |
| Sexo: | | | | M | | | | F | | | | Data de Nascimento: | | | | | | |  | | | | | | | Estado Civil: | | | | | | | | |  | | |
| Pai: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mãe: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Naturalidade: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | UF: | |  | | | | | Nacionalidade: | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Endereço: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cidade: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | UF: | |  | | | | | CEP: | | | | | | |  | | | |
| Bairro: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | Aceito o recebimento de mala-direta | | | | | | | | | |
| E-mail: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefone fixo: | | | | | | | (  ) | | | | | | | | | | | | | | | | | | Celular: | | | | | | (  ) | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ENDEREÇO COMERCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Endereço: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cidade: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | UF: | |  | | | | | CEP: | | | | | | |  | | | |
| Bairro: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Celular: | | | | | | | | | | (  ) | | | | | |
| E-mail: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Telefone fixo: | | | | | | | | (  ) | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DOCUMENTOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RG: |  | | | | | | | | | | | | Expedidor: | | |  | | | | | Emissão: | | | | |  | | | | | | | CPF: | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| INFORMAÇÕES ACADÊMICAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Instituição de ensino:** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Título**: | | **Bacharelado** | | | | | | | | **Licenciatura** | | | | | | | **Início Sem/Ano:** | | | | | |  | | | | | | **Conclusão Sem/Ano:** | | | | | | | |  |
| **Instituição de ensino:** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Título**: | | **Bacharelado** | | | | | | | | **Licenciatura** | | | | | | | **Início Sem/Ano:** | | | | | |  | | | | | | **Conclusão Sem/Ano:** | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PÓS-GRADUAÇÃO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Curso**: | | Especialização | | | | | | | | | Mestrado | | | | | | | Doutorado | | | | | | | | Ano de Conclusão: | | | | | | | | |  | | |
| **Instituição de ensino:** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Área:** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Declaro, para todos os efeitos, a veracidade destas informações, bem como, me comprometo a comunicar imediatamente qualquer alteração cadastral. Assim, valho-me do presente, para solicitar ao Presidente da Comissão de Ética do CREF2/RS a minha inscrição como defensor dativo, declarando estar ciente e de acordo com o Código de Ética Profissional do CONFEF, com as Resoluções e com os demais atos emanados pelo Sistema CONFEF/CREF2/RS. Nestes termos, peço deferimento. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Local e Data | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Deve ser entregue sem rasuras, totalmente preenchidos e acompanhado de mini curriculum e cópias da Cédula de Identidade Profissional do CREF2/RS e OAB (válidas) na sede do CREF2/RS.*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Para uso do CREF2/RS:* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Recebido por: | | | | | | | | | | | | | | | Data: | | | | | | | | | | | | | | | Assinatura: | | | | | | | |