



SISTEMA CFB/CRB
CONSELHO REGIONAL DE BIBLIOTECONOMIA 7ª REGIÃO

CANCELAMENTO PELO NÃO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO

Documentos necessários:

- Carteira de identidade profissional (original);
- Cédula de identidade profissional (original);
- Carteira de trabalho: folha de rosto frente e verso, averbação em carteiras anteriores, registro de contrato de trabalho (todas as assinadas e mais a seguinte em branco), contribuição sindical, Férias, FGTS, Anotações Gerais; (original e cópia)
- Apresentar preenchidos os formulários anexados.



**SISTEMA CFB/CRB
CONSELHO REGIONAL DE BIBLIOTECONOMIA 7ª REGIÃO**

PEDIDO DE CANCELAMENTO DE REGISTRO PELO NÃO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO

**Ao Ilmo. Sr. Presidente
Marcelo Marques de Oliveira**

Eu, _____, bibliotecário(a),
registrado (a) sob o nº _____ e CPF _____, residente
à _____

Bairro _____ Estado: _____ CEP: _____ Tel: () _____

venho, por meio deste, requerer o cancelamento da minha inscrição neste CRB-7, pelo não exercício da
profissão, por não estar trabalhando mais na função de bibliotecário.

Certifico que estou trabalhando, atualmente, no cargo de _____
na função de _____ no setor _____ da
Empresa _____ situada à Rua _____
_____ Tel.: _____ no horário de _____

Informo ter ciência, que se voltar a exercer à profissão, deverei revigorar meu registro junto
ao CRB-7, conforme dispõe a Legislação (Resolução 406/1993, alterada pelas Resoluções 441/97 e
71/05, Decreto nº 56.725/65 e Lei 9.674/98.)

Em anexo, seguem os documentos comprobatórios ao meu não exercício.

Nestes termos,
Pede deferimento.

Rio de Janeiro, _____ .

Assinatura do Profissional