



SISTEMA CFB/CRB
CONSELHO REGIONAL DE BIBLIOTECONOMIA 7ª REGIÃO

CANCELAMENTO POR APOSENTADORIA

Documentos necessários:

- Carteira de identidade profissional (original);
- Cédula de identidade profissional (original);
- Funcionário Público: Contracheque constando a aposentadoria (original e xerox) e cópia do diário oficial comprovando a aposentadoria (original e cópia);
- Funcionário CLT: Carta de concessão da Aposentadoria emitida pelo INSS ou Contracheque constando a aposentadoria (original e cópia);
- 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 POR APOSENTADORIA

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, por aposentadoria, da minha inscrição no CRB-7.

Informo ter ciência, que se voltar a exercer à profissão, mesmo aposentado, deverei revigorar meu registro junto ao CRB-7, conforme dispõe a Legislação (Resolução 406/93, alterada pelas Resoluções 441/97 e 71/05, Decreto nº 56.725/65 e Lei 9.674/98).

Em anexo, seguem os documentos comprobatórios.

Nestes termos,
Pede deferimento.

Rio de Janeiro, _____ .

Assinatura do Profissional