



SISTEMA CFB/CRB
CONSELHO REGIONAL DE BIBLIOTECONOMIA 7ª REGIÃO

**REGISTRO DEFINITIVO para PROFISSIONAL QUE POSSUI REGISTRO PROVISÓRIO
DENTRO DA VALIDADE**

Documentos necessários (original e cópias simples):

- Diploma (frente e verso);
- 1 (uma) foto 3x4;
- Cartão Provisório (o original ficará retido);
- Pagamento da taxa e anuidade correspondentes ao período;
- Apresentar preenchidos todos os formulários anexos.



SISTEMA CFB/CRB
CONSELHO REGIONAL DE BIBLIOTECONOMIA 7ª REGIÃO

PEDIDO DE CARTEIRA PROFISSIONAL DE BIBLIOTECÁRIO

Ao Ilmo. Sr. Presidente
Marcelo Marques de Oliveira

Eu, _____, bibliotecário (a),
inscrito (a) sob o nº _____ e CPF _____, residente
à _____
Bairro _____ Estado: _____ CEP: _____ Tel: () _____
venho, por meio deste, requerer a V. Sa. a emissão da Carteira Profissional de Bibliotecário, do meu
registro no CRB-7.

Nestes termos,
Pede deferimento.

Rio de Janeiro, _____ .

Assinatura do Profissional



SISTEMA CFB/CRB
CONSELHO REGIONAL DE BIBLIOTECONOMIA 7ª REGIÃO

REGISTRO DEFINITIVO

Ao Ilmo. Sr. Presidente
Marcelo Marques de Oliveira

Eu _____ ,
Reg. Prov. nº _____ CPF nº _____
Residente _____
_____ nº _____ , Complemento _____,
Bairro _____ Cidade _____ Estado _____,
CEP _____ Tel Res. () _____ Cel. () _____

venho, por meio deste, requerer a V. Sa. o meu Registro Definitivo neste CRB-7, conforme a Lei 4084/62 e 9.674/98 e o Decreto 56.725/65, para o exercício legal da profissão dentro da jurisdição do Conselho. Para tanto, anexo os documentos necessários ao meu pedido.

Nestes termos,
Pede deferimento.

Rio de Janeiro, _____ .

Assinatura do Profissional



SISTEMA CFB/CRB
CONSELHO REGIONAL DE BIBLIOTECONOMIA 7ª REGIÃO

Sr. Presidente do Conselho de Biblioteconomia – CRB7

Nome: _____
Identidade nº _____ Org.Exp. _____ Data ____/____/_____
CPF nº _____ Estado Civil _____ Nacionalidade _____
Titulo de Eleitor nº _____ Zona _____ Seção _____
Carteira de Trabalho nº/ série _____ Grupo Sanguíneo/Fator RH _____
Filiação(Pai) _____
(Mãe) _____, Nascimento ____/____/_____, na Cidade de _____, Estado de _____
Residência _____, nº _____,
Bl ____ aptº _____ Bairro: _____ Cidade: _____
Estado: _____ CEP: _____
Tel residencial: (____) _____ Celular:(____) _____
Fax:(____) _____ e-mail _____,
Graduação ____/____/____ Instituição _____

na Cidade _____ Estado _____
Diploma devidamente registrado no Ministério da Educação e Cultura sob nº _____, fl. _____,
Livro _____, em ____/____/_____, ou na Universidade _____
_____ sob o nº _____, fl. _____,
Livro _____, em ____/____/_____, vem requerer a V.Sa. seu **REGISTRO DEFINITIVO**
nesse Conselho Regional de Biblioteconomia, da 7ª Região, e a Expedição da respectiva Carteira de
Identidade Profissional, de acordo com a Lei 4084/62 e o decreto 56.725/65, juntando o respectivo
DIPLOMA e demais documentos exigidos por Lei em vigor.

Nestes termos,
Pede deferimento.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____.

(Assinatura)

Empresa/Repartição em que trabalha

Função que ocupa _____
Nome da Empresa _____
Endereço: _____
Telefones:(____) _____ Ramais: _____
Fax:(____) _____ e-mail: _____