



Serviço Público Federal  
Conselho Federal de Farmácia  
**CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO CEARÁ**



**INSCRIÇÃO DE PESSOA FÍSICA**

**Farmacêutico**

**Inscrição Provisória**

\*Quando o profissional ainda não está em posse do diploma.

**Inscrição reativada**

\*Quando o profissional cancela a inscrição e solicita reativação.

**Inscrição por transferência**

\*Quando o profissional transfere de outro CRF para o CRF/CE.

**Inscrição Definitiva**

\*Quando o profissional já está em posse do diploma.

**Inscrição secundária**

\*Quando o profissional possui inscrição em outro CRF e solicita secundária no CRF/CE.

**Inscrição de Técnico**

\*Quando o profissional é Técnico de Laboratório de Análises Clínicas.

Nome:

Nacionalidade:

Naturalidade:

UF:

Estado Civil:

Data de Nascimento:

RG:

Órgão Emissor:

Data da emissão:

UF:

CPF:

Certificado de Reservista(masculino):

Título de Eleitor:

Seção:

Zona:

UF:

Grupo Sanguíneo

A  AB  B  O

Fator RH:

Positivo  Negativo

Doador de órgãos:

Sim  Não

Nome do pai:

Nome da mãe:

Endereço:

Bairro:

Cidade:

CEP:

Telefone residencial:

Celular:

E-mail(escreva em letra de forma):

Universidade/Faculdade:

Data:

UF:

**DECLARO** verdadeiras às informações prestadas e ciente de que a omissão ou declaração falsa configura-se "**crime defalsidade ideológica**", previsto no Art. 299 do Código Penal Brasileiro e comprometo-me a informar ao CRF-CE sobre mudanças de endereço, responsabilidade profissional, contratual e outras que ocorrerem, conforme previsto na legislação vigente.

**Artigo 299:** Omitir em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir, ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser inscrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante.

**Pena** – reclusão, de 1 (um) a 5 (cinco) anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, e multa, se o documento é particular.

**Declaro ainda que** estou em pleno gozo da minha capacidade civil, bem como ter bons antecedentes e boa conduta pública (Lei nº 6868, 03/12/1980). **Com toda documentação exigida, venho requerer a expedição da carteira profissional nos termos da lei 3820, de 11 de novembro de 1960.**

Local \_\_\_\_\_, Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente