

PEDIDO DE REGISTRO DE ESTUDANTE

Solicito ao CONSELHO REGIONAL DE ECONOMIA – 6ª REGIAO/PR, efetuar o meu **REGISTRO DE ESTUDANTE**, nos termos da Resolução nº 1945/2015 do Conselho Federal de Economia, para tanto, juntando os documentos exigidos pelo Órgão.

Preenchimento exclusivo do Conselho

| | | |
|------------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Registro: _____ | Categoria: _____ | Tipo de Inscrição: _____ |
| Sub Região: _____ | Data Plenária: ____/____/____ | Validade: ____/____/____ |
| Documento apresentado: _____ | | |

Dados para contato

| | | |
|--|----------------|--------------------------|
| Nome: _____ | | |
| Site: _____ | Site 2: _____ | |
| Email: _____ | Email 2: _____ | |
| Telefone residencial: _____ | Celular: _____ | Telefone Trabalho: _____ |
| CEP Residencial: _____ | | |
| Endereço: _____ | nº _____ | Complemento _____ |
| Bairro: _____ | Cidade: _____ | UF: _____ |
| CEP Trabalho: _____ | | |
| Endereço: _____ | nº _____ | Complemento _____ |
| Bairro: _____ | Cidade: _____ | UF: _____ |
| Opção para correspondência: () Residencial () Trabalho | | |

Dados complementares

| | | | |
|--|-------------------------|----------------------|-------------------------|
| RG: _____ | Órgão: _____ | UF: _____ | Emissão: ____/____/____ |
| Nascimento: ____/____/____ | CPF: _____ | RNE: _____ | |
| Naturalidade: _____ | UF: _____ | Nacionalidade: _____ | |
| Nome do Pai: _____ | Nome da Mãe: _____ | | |
| Estado Civil: _____ | Nome do Conjugue: _____ | | |
| Sexo: () Masculino () Feminino Doador de Órgãos e Tecidos: () SIM () NÃO Fator RH: _____ | | | |

| | |
|------------------------------|--------------|
| Empresa onde trabalha: _____ | |
| Ramo de Atividade: _____ | Cargo: _____ |
| Funções: _____ | |

Dados da Instituição de Ensino Superior

| |
|--|
| (IES): _____ |
| Assinalar e informar a qual se enquadra: () ano, qual? ____ / () semestre, qual? ____ / () fase, qual? ____ |
| Data prevista para conclusão do curso : _____ (Informação obrigatória) |
| () Assinalar no caso de último ano ou período |

Declaro que estou ciente de que a não atualização dos dados cadastrais isentará o CORECONPR da responsabilidade do extravio de correspondências que venham a ser encaminhadas.

Foto 3x4

Curitiba, ____ de ____ de ____.

Assinatura