



Conselho Federal de Biologia
Conselho Regional de Biologia - 5ª Região (PE, CE, MA, PB, PI, RN)

REQUERIMENTO PARA LICENÇA/CANCELAMENTO DO REGISTRO

Ilmo(a). Sr(a). Presidente do Conselho Regional de Biologia - 5ª Região,

Eu, _____, inscrito no CRBio-05 sob o n.º _____, residente à _____, Bairro _____, Município de _____, UF _____, CEP _____, e-mail _____, venho requerer, fundamentado na **Resolução CFBio Nº 707 de 19 de julho de 2024:**

- () Licença do meu registro profissional por 12 meses
- () Renovação de licença de registro por mais 12 meses
- () Cancelamento da licença do registro profissional
- () Cancelamento do meu registro profissional

Pelo motivo: _____

conforme cópia autenticada de documento comprobatório da situação, em anexo.

Conforme a Resolução CFBio n.º 707 de 19 de julho de 2024, Art. 17. O(A) requerente deverá anexar exposição de motivos para cancelamento/licença com documento comprobatório do não exercício profissional. O pedido de licença é concedido pelo prazo de 12 (doze) meses, sendo facultada **uma única renovação** por igual período. Cita a Resolução em seu Art. 21. O requerimento de renovação de licença deverá ser protocolado no CRBio com antecedência mínima de **15 dias** da data do término da licença em vigência.

Declaro estar ciente de que posso a qualquer tempo, através de requerimento por escrito dirigido ao Presidente do CRBio, solicitar o cancelamento de minha licença ou nova inscrição no CRBio; e que no período de minha licença ou em razão do cancelamento do registro, caso exerça qualquer atividade inerente à profissão de Biólogo estarei sujeito à imposição de multa sem prejuízo das sanções cíveis, penais e administrativas.

Nestes termos, pede deferimento.

Local e data

Assinatura