

Ao Presidente do Conselho Regional de Biomedicina 3 Região, Eu

Nome			
RNE/CPF		Naturalidade	
RG		Órgão Expedidor / UF	
Endereço			
CEP		Bairro	
Município		UF	Telefone (    ) _____
E-mail			

1. Venho através deste, nos termos do Dec. n 88.439 e Lei n 6.642, requerer (apenas uma opção):

<input type="checkbox"/>	Registro Definitivo
<input type="checkbox"/>	Reativação de Registro (Reingresso)
<input type="checkbox"/>	Alteração de provisório para definitivo
<input type="checkbox"/>	Nenhuma solicitação acima

2. Solicito o cartão profissional / 2ª Via de Cartão:

<input type="checkbox"/>	SIM
<input type="checkbox"/>	NÃO

3. Solicito o meio de envio / entrega de cartão:

<input type="checkbox"/>	Retirar pessoalmente no crbm-3 mais próximo
*Escolha o local:	
<input type="checkbox"/>	Envio pelo correio

Autorizo a pessoa com o CPF: \_\_\_\_\_ a retirar o cartão.

\* Locais disponíveis para retirada pessoal: Goiânia - GO, Brasília - DF, Palmas -TO, Belo Horizonte - MG, Divinópolis - MG, Montes Claros - MG, Uberaba - MG

Declaro que as informações prestadas bem como todos os documentos enviados ao CRBM-3 são verdadeiros. Estou ciente das penalidades da lei bem como do Art. 299 do Código Penal.

Local e data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura por extenso ou conforme documento pessoal.

## COLETA DA BIOMETRIA PARA CONFECÇÃO DO CARTÃO PROFISSIONAL

INFORMAÇÕES IMPORTANTES. LEIA ANTES DE INICIAR!

**FOTO ORIGINAL**



**Característica:** Alinhada na horizontal pelos olhos, em disposição frontal, fundo branco, apresentação neutra e centralizada.

**DIGITAL**



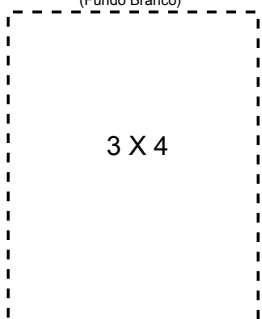
**Característica:** Sem espaços brancos em suas bordas, com linhas de seu preenchimento visíveis e identificáveis.

**ASSINATURA**

*Verônica de Oliveira*

**Característica:** Centralizada, com seus traços em preto e legíveis ao olho nú.

Foto 3 x 4  
(Fundo Branco)



3 X 4

Polegar Direito  
(Tinta Preta, não borrar)



Assinatura

(Use Caneta Preta de ponta grossa. Respeite a área definida para evitar o corte da assinatura.)

(Repetir)