**Identificação da IES[[1]](#footnote-1) ou ECPNS[[2]](#footnote-2) e apresentação de profissionais para ocupação de mandato de Conselheiro Regional Titular e seu Suplente:**

**Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**CNPJ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Registro no Crea/\_\_\_n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

Pelo presente e na melhor forma de direito, em cumprimento às exigências erigidas na Lei n.º 5.194/66 – artigo 37, *caput* e seu parágrafo único, e em especial o artigo 43 – e artigos 19 e 22 da Resolução n.º 1.071/2015 do Confea, a parte interessada acima qualificada, apresenta ao Conselho Regional de Engenharia e Agronomia de Rondônia os profissionais eleitos para o mandato de Conselheiro Regional Titular e Suplente, a compor o Plenário desse regional:

1. **CONSELHEIRO REGIONAL TITULAR - QUALIFICAÇÃO:**

|  |
| --- |
| **Nome:** |
| **Título(s):** |
| **Registro no Crea/\_\_\_ n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. RPN n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.** |
| **Endereço para correspondência:** |
| ***E-mail*:** |

**1.a) CONSELHEIRO REGIONAL SUPLENTE - QUALIFICAÇÃO:**

|  |
| --- |
| **Nome:** |
| **Título(s):** |
| **Registro no Crea/\_\_\_ n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. RPN n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.** |
| **Endereço para correspondência:** |
| ***E-mail*:** |

1. **CONSELHEIRO REGIONAL TITULAR - QUALIFICAÇÃO:**

|  |
| --- |
| **Nome:** |
| **Título(s):** |
| **Registro no Crea/\_\_\_ n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. RPN n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.** |
| **Endereço para correspondência:** |
| ***E-mail*:** |

**2.a) CONSELHEIRO REGIONAL SUPLENTE - QUALIFICAÇÃO:**

|  |
| --- |
| **Nome:** |
| **Título(s):** |
| **Registro no Crea/\_\_\_ n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. RPN n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.** |
| **Endereço para correspondência:** |
| ***E-mail*:** |

1. **CONSELHEIRO REGIONAL TITULAR - QUALIFICAÇÃO:**

|  |
| --- |
| **Nome:** |
| **Título(s):** |
| **Registro no Crea/\_\_\_ n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. RPN n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.** |
| **Endereço para correspondência:** |
| ***E-mail*:** |

**3.a) CONSELHEIRO REGIONAL SUPLENTE - QUALIFICAÇÃO:**

|  |
| --- |
| **Nome:** |
| **Título(s):** |
| **Registro no Crea/\_\_\_ n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. RPN n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.** |
| **Endereço para correspondência:** |
| ***E-mail*:** |

(Local)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,(data) \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Assinatura - representante legal)

RG ou CPF n.º:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RECIBO – CREA-RO**

|  |
| --- |
| **PROTOCOLO n.º\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/202\_\_. Horário:\_\_\_\_:\_\_\_\_h(s).**  **CERTIFICO que recebi o(s) documento(s) constante(s) do(s) item(ns):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Mat. n.º\_\_\_\_\_\_/Crea-RO.  (Assinatura-Agente Público) |

1. Instituição de Ensino Superior. [↑](#footnote-ref-1)
2. Entidade de Classe de Profissionais de Nível Superior. [↑](#footnote-ref-2)