



CREA-SP

Conselho Regional de Engenharia e Agronomia
do Estado de São Paulo

Ao Senhor Presidente do CREA-SP

REQUERIMENTO DE PROFISSIONAL - RP

Protocolo nº	Protocolo Data	Nº de Registro
--------------	----------------	----------------

01-Nome completo do Profissional				
02-Nome do pai				
03-Nome da mãe				
04-Nacionalidade	05-Naturalidade	06-UF	07-País	
08-Estado Civil ☐ Solteiro(a) ☐ Casado(a) ☐ Separado(a) Judicialmente ☐ Divorciado ☐ Viúvo(a) ☐ Outro				09-Sexo ☐ Masculino ☐ Feminino
10-Data de Nascimento	11-Portador de Necessidades Especiais ☐ Não ☐ Sim (especificar)		12-Tipo Sanguíneo ☐ A ☐ B ☐ AB ☐ O	13-Fator RH ☐ Positivo ☐ Negativo
14-CPF	15-Nº Doc. Identidade	16-Data de Emissão	17-Órgão Emissor	UF
18-Título de Eleitor	19-Zona	20-Seção	21-Município	22-UF
23-Endereço Residencial (logradouro, rua, avenida, número e complemento)				
24-Bairro	25-Município		26-UF	27-Cep
28-Telefone (1) Residencial	29-Telefone (2) Residencial		30-Caixa Postal	31-CEP Cx. Postal
32-Endereço Comercial (logradouro, rua, avenida, número e complemento)				
33-Bairro	34-Município		35-UF	36-Cep
37-Telefone (1) Comercial	38-Telefone (2) Comercial		39-Endereço para Correspondência ☐ Residencial ☐ Comercial ☐ Caixa Postal	
40-E-Mail				

41-Serviço Requerido				
☐ Registro Profissional >>>> ☐ Diplomado no País ☐ Diplomado no Exterior ☐ Diplomado no Exterior-Temporário ☐ Com Atestado				
☐ Recadastramento	☐ Visto	☐ Reabilitação de Registro	☐ Revalidação de Registro	
☐ Anotação de Curso	☐ Efetivação de registro	☐ Revisão de Atribuições	☐ Comunicação de Falecimento	
☐ Segunda Via de Carteira de Identidade Profissional: >>>> ☐ Extravio ☐ Inutilização ☐ Alteração de Dados Cadastrais ☐ Inclusão de Título				
42-Observações				

43-Instrução de Preenchimento				
-O RP devidamente preenchido e instruído é condição indispensável para análise da solicitação do interessado.				
-As informações especificadas no RP devem ser escritas de forma legível e não podem conter rasuras.				
-Os documentos serão apresentados em original e fotocópia, para conferência da autenticidade, ou em fotocópia autenticada.				
Impresso 4/1/2012 11:11:00				

44- Local		Data		45-Assinatura					
PARA USO DO CREA-SP									
Cód. Escola	Cód. Curso	Data. Registro	Tipo	Data. Validade	Principal?	Região	Período letivo	Data. Colação Grau	Data. Exp. Diploma
Atribuição Tipo []	Forma []	Região []	Cód. Atribuição []	Título					
Cód. Escola	Cód. Curso	Data. Registro	Tipo	Data. Validade	Principal?	Região	Período letivo	Data. Colação Grau	Data. Exp. Diploma
Atribuição Tipo []	Forma []	Região []	Cód. Atribuição []	Título					
Nº Carteira []		Principal? []		Região []		Via []		Data da emissão []	
Observações:					Data e nome do digitador:				