



# CORECON RJ

## CONSELHO REGIONAL DE ECONOMIA

Av. Rio Branco, nº 109 – 16º e 19º andares – Tel: (21) 2103-0178 Fax.: (21) 2103-0106

CEP: 20040-906 - Centro - Rio de Janeiro - RJ – CNPJ/SRF 29.168.010/0001-12

E-mail.: [corecon-rj@corecon-rj.org.br](mailto:corecon-rj@corecon-rj.org.br) / [www.corecon-rj.org.br](http://www.corecon-rj.org.br)

### PEDIDO DE REATIVAÇÃO DE REGISTRO

Nos termos da Lei n.º 1411, de 13/08/51, em especial seus artigos 14, 15, 16, Decreto n.º 31.794, de 17/11/52, e Resoluções do Conselho Federal de Economia, o (a) Bacharel abaixo identificado (a) vem **REQUERER** ao **CONSELHO REGIONAL DE ECONOMIA – 1ª REGIÃO – RJ**, a reativação do seu **Registro**, juntando os documentos exigidos.

#### Preenchimento exclusivo do Conselho

Número do registro \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor e Estado: \_\_\_\_\_ RNE: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Sexo: ( ) M ( ) F

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Natural de: \_\_\_\_\_

Pai: \_\_\_\_\_

Mãe: \_\_\_\_\_

Nome do(a) cônjuge, se casado(a): \_\_\_\_\_

Endereço Residencial: \_\_\_\_\_

n.º \_\_\_\_\_ Bloco \_\_\_\_\_ Apto. \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Cep: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ DDD: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Tel. Res.: \_\_\_\_\_ Cel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ E-Mails/Site: \_\_\_\_\_

( ) doador de órgãos e tecidos ( ) não doador de órgãos e tecidos - Tipo sanguíneo/Fator RH: \_\_\_\_\_

Empresa em que trabalha: \_\_\_\_\_

Ramo de Atividade: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

End. Com.: \_\_\_\_\_

Nº. \_\_\_\_\_ Andar/Conj/sala: \_\_\_\_\_ Cep: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

UF: \_\_\_\_\_ DDD: \_\_\_\_\_ Tel. Com.: \_\_\_\_\_ Ramal: \_\_\_\_\_ Fax.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Site: \_\_\_\_\_

**Endereço para correspondência: ( ) Residencial ou ( ) Comercial**

**Recebeu correspondência do CORECON-RJ? ( ) SIM ( ) NÃO \* Preenchimento obrigatório**

Faculdade: \_\_\_\_\_

Para tanto, apresento o Diploma expedido em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Declaro estar ciente da **obrigatoriedade do recolhimento das anuidades futuras decorrente deste registro**, cuja responsabilidade cessará somente com a formalização do pedido de cancelamento e seu deferimento pelo CORECON, nos termos das normas legais vigentes à época do pedido. Declaro, também, que **me comprometo** a atualizar os dados acima descritos, em especial, o endereço para correspondência e telefone para contato.

**Recebi o folheto: "Direitos e Deveres do Economista"**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
(UF/Data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura

**REATIVAÇÃO DE REGISTRO - EXAME DE DOCUMENTOS**

**Check-list de preenchimento obrigatório e exclusivo do Conselho no ato do atendimento**

Preenchimento e assinatura do requerimento pelo Requerente e pelo Funcionário da SEREG

Apresentação de ( ) Certificado/Declaração ( ) Diploma ( ) Histórico Escolar ( ) 1 Foto 3X4

Cópia da Carteira de Identidade e do CPF/SRF ou Documento Único, contendo ambos os números

Se já teve registro provisório, informar Número/Ano/Região: \_\_\_\_\_

Cancelou registro em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Reativou registro em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Transferência de Registro do Co.R.Econ. \_\_\_\_\_ Região/\_\_\_\_\_

Economista Responsável pela Empresa Registro nº:/Região \_\_\_\_\_

Vistos e examinados os documentos componentes do processo em causa, verificamos que os mesmos se encontram em perfeita ordem.

\_\_\_\_\_  
*Assinatura Funcionário(a) da SEREG*

**Parecer do(a) Relator(a):**

Nos termos da Lei nº 1.411, de 13 de agosto de 1951, em especial seus Artigos 14, 15 e 16, bem como das disposições pertinentes, que integram o Decreto nº 31.794, de 17 de novembro de 1952, e/ou Resolução normativa do Co.F.Econ. tendo juntado para tanto, os documentos exigidos pelo Órgão, aprovo o presente pedido de reativação de registro.

Conselheiro(a) Relator(a)

Rio de Janeiro, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Economista Registrado(a) sob o nº \_\_\_\_\_

No livro \_\_\_\_\_ à Página \_\_\_\_\_ Processo nº \_\_\_\_\_

Rio de Janeiro, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Monica Pires de Brito Ziotto**  
**Secretária I – Setor de Registro**

Pedido homologado na Sessão Plenária de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ nos termos da Lei nº 1.411, de 13/08/51, Lei nº 6.021, de 03/01/74 e Decreto nº 31.794, de 17/11/52.

**Observações:** \_\_\_\_\_

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

**RECIBO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS: Recebi a carteira de identidade expedida pelo Co.R.Econ.**

**1ª Região/RJ. Rio de Janeiro, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**

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

***Assinatura Economista***

***Carimbo e Assinatura Atendente***