

Ao Conselho Regional de Economia - 8ª Região - CE.

REQUERIMENTO DE REGISTRO DE MESTRE OU DOUTOR EM ECONOMIA

Eu, _____, portador(a) do CPF nº _____, nos termos da Lei nº 1.411, de 13/8/51, do Decreto nº 31.794, de 17/11/52, e das Resoluções nº 1.945/2015 e nº 2.113/2022, todas do Conselho Federal de Economia, o(a) mestre / doutor abaixo identificado(a) vem REQUERER a esse CONSELHO REGIONAL DE ECONOMIA o seu Registro, anexando a este Requerimento assinado toda documentação necessária para tal finalidade.

Nome de Registro Civil _____

Nome Social (se houver) _____

RG: _____ Órgão: _____ U.F. _____ CPF: _____

Data nascimento: ____/____/____ Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____

Título de Eleitor: _____ Zona: _____ Seção: _____

Município/UF: _____ Data de Emissão Título: ____/____/____

Estado Civil: _____ Sexo: M F Tipo Sanguíneo/Fator RH: _____ Raça (cor): _____

Doador de órgãos e tecidos: sim não

Nome do Pai: _____

Nome da Mãe: _____

Endereço Residencial: _____ Nº _____

Bairro: _____ CEP: _____ - _____ Cidade: _____ UF: _____

Complemento: _____ Telefone Residencial: _____ Celular: _____

E-Mail: _____

Empresa em que trabalha: _____ Ramo de Atividade: _____

Cargo: _____ Atividades exercidas: _____

Endereço Comercial: _____ Nº _____ Bairro: _____

CEP: _____ - _____ Cidade: _____ UF: _____ Complemento: _____

Telefone Comercial: _____ Celular: _____ E-Mail: _____

Endereço para correspondência: Residencial Comercial

Data da Conclusão do curso: ____/____/____

Datada Colação de Grau: ____/____/____

Instituição de Ensino: _____

Nível de Escolaridade:

Ensino Superior Completo qual? _____

Pós Graduação qual? _____

Mestre qual? _____

Doutor (a) qual? _____

Pós Doutor(a) qual? _____

Eu, _____ portador(a) do CPF nº _____ declaro, para os devidos, sob as penas da Lei, que as informações e documentos prestados ao Corecon/CE, para solicitar o **REGISTRO DE (____) MESTE / (____) DOUTOR EM ECONOMIA**, são fiéis à verdade e condizentes com a realidade. Fico ciente que a falsidade desses documentos ou dessa declaração configuram crimes, previstos nos artigos 298 e 299 do Código Penal Brasileiro, passível de apuração e responsabilização. Declaro ainda, que estou ciente de que a não atualização dos dados cadastrais isentará o Corecon/UF da responsabilidade do extravio de correspondências que venham a ser encaminhadas em meu nome. Declaro, também, que **me comprometo** a atualizar os dados acima descritos, em especial, o endereço para correspondência, e-mail e telefone(s) para contato. Declaro estar ciente dos direitos e obrigações decorrentes do presente registro, em especial as previstas no Regulamento Geral de Conduta baixado pelo Cofecon, e as inerentes a obrigatoriedade de recolhimento das anuidades, cujo fato gerador é a existência de inscrição no Conselho, ainda que por tempo limitado, ao longo do exercício. Declaro, ainda, estar ciente de que a minha atuação profissional limitar-se-á minha área de formação do programa de mestrado e/ou doutorado, sendo vedado o desempenho das atividades privativas dos Economistas, sob pena de exercício ilegal da profissão

Por fim, **autorizo** o tratamento dos dados pessoais acima informados para finalidade específica de cumprimento de obrigação legal ou regulatória, além de uso compartilhado com outros agentes de tratamento de dados, observados os princípios e as garantias previstas em lei, e para o exercício regular de direitos em processo judicial, administrativo, inclusive para quando voltados à proteção do crédito, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 - Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD).

_____, _____ de _____ de 20____.
(Local/Data)

Assinatura

Digital

Foto 3x4

Preenchimento exclusivo do Conselho:

Sede () ou () Delegacia: _____

Registro número _____