

**Solicito ao CONSELHO REGIONAL DE ECONOMIA DA 8ª REGIÃO-CE, minha CARTEIRA DE ESTUDANTE.**

**\*\* Preenchimento exclusivo do CORECON-CE:**

**Registro:** \_\_\_\_\_ **DAC:** \_\_\_\_\_ **TR:** \_\_\_\_\_ **FE:** \_\_\_\_\_ **DL:** \_\_\_\_\_  
**Data da inscrição:** \_\_\_\_\_ **Anuidade:** \_\_\_\_\_ **Validade:** \_\_\_\_\_

Eu \_\_\_\_\_, portador(a) do CPF nº \_\_\_\_\_ solicito ao CONSELHO REGIONAL DE ECONOMIA 8ª REGIAO/C E, efetuar o meu **REGISTRO DE ESTUDANTE**, nos termos da Resolução nº 1945/2015 do Cofecon, para tanto, juntando os documentos exigidos pelo Órgão.

Nome: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
 End. Residencial: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_  
 complemento: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ Cep: \_\_\_\_\_  
 Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ Tel. Residencial: ( ) \_\_\_\_\_ Cel.: ( ) \_\_\_\_\_  
 E-Mail: \_\_\_\_\_ Permite receber newsletter? ( ) sim ( ) não  
**End. correspondência: ( ) Residencial ( ) Comercial**  
 RG: \_\_\_\_\_ Órgão: \_\_\_\_\_ U.F. \_\_\_\_\_ Data Emissão: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 Título de Eleitor: \_\_\_\_\_ Zona: \_\_\_\_\_ Seção: \_\_\_\_\_  
 Município/UF: \_\_\_\_\_ Data de Emissão Título: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 Sexo: ( )M ( )F Raça (cor): \_\_\_\_\_ Data/Nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 Naturalidade/UF: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_  
 Nome do Cônjuge: \_\_\_\_\_  
 Nome do Pai: \_\_\_\_\_  
 Nome da Mãe: \_\_\_\_\_  
 Certificado de reservista nº(se do sexo masculino): \_\_\_\_\_ CSM: \_\_\_\_\_  
 Doador de órgãos e tecidos: ( ) sim ( ) não Tipo Sanguíneo/Fator RH: \_\_\_\_\_  
 Deficiência física: ( ) sim ( ) não / Se sim, qual? \_\_\_\_\_  
 Empresa em que trabalha: \_\_\_\_\_  
 ( ) Pública ( ) Privada / Ramo de Atividade: \_\_\_\_\_  
 Cargo: \_\_\_\_\_ Atividades exercidas: \_\_\_\_\_  
**UNIVERSIDADE/FACULDADE:** \_\_\_\_\_  
 Nome do Curso: \_\_\_\_\_ Ano/período/semestre: \_\_\_\_\_  
 Data prevista p/ conclusão do curso: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_(informação obrigatória).

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 ESTUDANTE**, 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 junto ao Poder Judiciário. 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. 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).

Fortaleza-Ce, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Estudante

--	--