



## REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DA ANUIDADE

Senhor Presidente do Conselho Regional de Química – Terceira Região,

Eu, \_\_\_\_\_, registrado no CRQ-III sob o nº \_\_\_\_\_, PIS/PASEP/NIT/NIS<sup>1</sup> nº \_\_\_\_\_, venho por meio deste requerer a isenção da anuidade referente ao exercício do ano de \_\_\_\_\_.

Obs<sup>1</sup>: Caso ainda não possua PIS/PASEP/NIT/NIS, o Requerente deverá dirigir-se a uma agência pública competente para se cadastrar.

Informo que no atual exercício:

Estou desempregado, não possuindo nenhuma fonte de renda, seja como empregado, profissional autônomo, sócio ou proprietário de empresa.

Estou cursando pós-graduação, não auferindo renda (recebendo bolsa de estudos ou não).

### **Documentos obrigatórios:**

- Originais e cópias de todas as Carteiras de Trabalho e Previdência Social (CTPS)
  - Obs<sup>2</sup>: cópia da página da foto, até a primeira página do contrato em branco.
  - Obs<sup>3</sup>: caso haja registro nas páginas de anotações, as mesmas deverão ser anexadas.
  - Obs<sup>4</sup>: Não obrigatório quando anexada declaração de extravio ou de nunca ter solicitado;
- Documentos complementares (se for o caso) –
  - Obs<sup>5</sup>: Documentação que visa comprovar encerramento de vínculos em aberto na CTPS ou qualquer um resultante de consulta no site do Ministério do Trabalho – RAIS (Relação Anual de Informações Sociais);
- Declaração atualizada da Instituição de Ensino que comprove estar regularmente matriculado no curso pós-graduação:
  - Obs<sup>6</sup>: Obrigatório aos requerentes cursando Pós-Graduação com bolsa de estudo;

Com base na legislação vigente, solicito a isenção do pagamento da anuidade e declaro CONCORDÂNCIA e CIÊNCIA dos seus termos, bem como, declaro ter conhecimento de que **o presente requerimento não possui efeito suspensivo e não é garantia para concessão do benefício.**

Declaro estar ciente que a resposta do presente requerimento se dará via endereço de e-mail informado abaixo e no site do CRQ-III. Declaro ainda, para fins de direito, sob as penas da lei, que as informações prestadas abaixo são verídicas e autênticas, bem como, me comprometo a **comunicar imediatamente qualquer alteração cadastral.**

### Dados para contato (**PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO**):

Endereço: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Tel: ( ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Celular: ( ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201 \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura