**INSCRIÇÃO DO REGISTRO DEFINITIVO**

**Documentos:**

* Requerimento (modelo CRB-8)
* Ficha de inscrição (modelo CRB-8)
* Termo de Compromisso (modelo CRB-8)
* Declaração de não exercício (modelo CRB-8)
* Declaração de Responsabilidade de Informações (modelo CRB-8)
* Cópia da Certidão de Casamento - com averbação quando houver (separação, divórcio, óbito e etc.)
* Cópia do RG (não poderá ser CNH)
* Cópia do CPF (frente e verso)
* Cópia da Certidão de quitação eleitoral - emitida em qualquer Cartório Eleitoral ou através do site do Tribunal Superior Eleitoral ([clique aqui](http://www.tse.jus.br/eleitor/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral))
* Cópia da reservista (frente e verso)
* Cópia da CTPS (desde a página da foto até o último registro de emprego e mais a seguinte em branco) e, em caso de servidores públicos, publicação no Diário Oficial da portaria de nomeação.
* Cópia do Diploma (frente e verso)
* 2 fotos 3x4 (fundo branco)

**Pagamento de Taxas:**

* Taxa de inscrição
* Anuidade (proporcional ou integral)

**Observação:**

É imprescindível a apresentação de todos os documentos acima relacionados.

Pessoalmente: originais e cópias dos documentos.

Inscrição por procuração: poderá ser particular, com firma reconhecida. As cópias poderão ser simples acompanhadas das originais ou cópias autenticadas.

A declaração de não exercício só será necessária, caso o profissional nunca tenha exercido a profissão.

O atual formato só será aceito no CRB-8 com preenchimento via computador.

Exmo(a). Sr(a).

Presidente do Conselho Regional de Biblioteconomia - 8ª Região

CRB-8 – São Paulo

**REQUERIMENTO**

Eu,

(nome completo)

RG:       - CPF:

Formado pela:

(nome da escola)

Em      /     /     , venho requerer que V.Ex.ª se digne a ordenar o meu

(colação de grau)

registro nesse Conselho e a expedição da respectiva Carteira de Identidade Profissional, de acordo com a Lei 4084/62, Decreto 56725/65 e a Lei 9674/1998.

Nestes termos,

pede deferimento.

São Paulo,       de       de

**Assinar no centro do retângulo, obedecendo às linhas laterais.**

**A assinatura não deve exceder as linhas pontilhadas de forma alguma.**

### FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome:

RG:       - CPF:

Título de Eleitor:

Carteira de Reservista:       - Carteira Mod. 19:

Data de Nascimento:      /      /      - Naturalidade:

Filiação: Pai:

Mãe:

Nacionalidade:       - Estado civil:

Residente na       - N°:

Complemento:       - Bairro:

Cidade:       - Estado:       - CEP:      -

Tel.: Celular (     )       - Residencial (     )

E-mail:

Local de Trabalho:

Telefone: (     )

Endereço:       - Nº       - Bairro:

Cidade:       - CEP:      -

Diploma de Bibliotecário conferido pela Escola:

em      /     /      - Registrado na Universidade:

(colação de grau)

em      /     /      - sob o nº       - Livro:       - fls.:

Autoriza a divulgação do endereçamento acima, no mailing impresso do CRB-8, para assuntos da área? SIM  NÃO

São Paulo,       de       de

....................................................................

(assinatura)

**TERMO DE COMPROMISSO**

**Como Bibliotecário (a) inscrito/registrado (a) no Conselho Regional de Biblioteconomia 8ª Região, estou ciente:**

1. **que devo:**
2. comunicar alterações de nome, endereço residencial e profissional (ver item b4);
3. recolher pontualmente ao CRB-8 a anuidade devida por exercício da profissão, até o dia 31 de março de cada ano, consoante as disposições contidas no art. 26 da Lei 4.084/1962 e Resoluções baixadas pelo CFB;
4. votar trienalmente nas eleições para Conselheiros do CRB-8, e quando deixar de fazê-lo sem justificativa assumir a multa prevista em resolução publicada naquele ano;
5. solicitar transferência para o CRB da nova jurisdição, sempre que houver mudança de domicílio profissional;
6. acionar as Comissões de Ética Profissional e de Fiscalização Profissional, sempre que tomar conhecimento de alguma irregularidade relativa a profissão;
7. indicar o número de registro no CRB-8, em todos os documentos de responsabilidade profissional (art.29, § 1º da Lei 9.674/1998) que emitir;
8. renovar o registro provisório após 1 (um) ano, caso o diploma ainda não tenha sido expedido pela instituição competente;
9. responder por exercício ilegal da profissão se, tendo registro cancelado ou estiver em licença temporária, exercer atividades na área de Biblioteconomia (art.39 da Lei 9.674/1998);
10. saber que o registro profissional será automaticamente restabelecido, quando do vencimento da licença temporária, não havendo manifestação de ofício do interessado (ver item b2).

**NOTA:** Qualquer pedido/requerimento encaminhado ao Conselho Regional de Biblioteconomia 8ª Região deverá ser formalizado e fundamentado em legislação própria.

1. **que tenho direito:**
2. a solicitar licença temporária quando deixar de exercer a profissão temporariamente. Esta licença tem validade por até 02 (dois) anos, podendo ser renovada por até 02 (dois) anos mediante comprovação do não exercício da profissão;
3. nesse período estarei isento(a) do pagamento da anuidade e da obrigação de votar, podendo ser restabelecido(a) a qualquer momento, a requerimento e pagamento da taxa;
4. a solicitar cancelamento quando deixar de exercer a profissão definitivamente, podendo requerer a reintegração a qualquer momento;
5. a receber do CRB-8 em meu domicilio as guias para pagamento de anuidades e taxas (ver item a1);
6. a receber do CRB-8 orientação sobre legislação ou qualquer assunto de sua competência.

**Declaro ainda assumir a responsabilidade de assegurar o contato mútuo com o CRB- 8 em todas as circunstâncias acima previstas, respondendo, caso não o faça, por todas as consequências dessa omissão.**

**Declaro estar ciente da legislação pertinente à Biblioteconomia, disponível no site do CRB-8:** [**http://www.crb8.org.br**](http://www.crb8.org.br)

São Paulo,       de       de      .

........................................................................

(assinatura)

DECLARAÇÃO

Eu,

(nome completo)

RG:

CPF:

Declaro para os fins de inscrição, que até a presente data, não exerci atividades inerentes à profissão de Bibliotecário.

São Paulo,       de       de

................................................................

(assinatura)

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE DAS INFORMAÇÕES

Eu,

(nome completo)

RG:

CPF:

Residente na       - N°:       - Complemento:

Bairro:       - Cidade:       - Estado:       - CEP:      -

Assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas e autenticidade das cópias dos Documentos entregues.

Declaro estar ciente de que a falsidade nas informações acima implicará nas penalidades cabíveis, previstas no Artigo 299 do Código Penal.

São Paulo,       de       de

................................................................

(assinatura)