



## Solicitação de Licença

### REQUERIMENTO

Eu, \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_,  
registro CRA-SC N° \_\_\_\_\_, venho requerer a licença do meu registro profissional pelo  
período de 2 (dois) exercícios, devido à: \_\_\_\_\_

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

e declaro, sob as penas da lei, conforme previsão legal no art. 18 da Resolução Normativa  
CFA nº 462 de 22 de abril de 2015, que neste período não mais exercerei funções inerentes ao  
campo profissional da Administração ou desempenharei atividades nesta área, enquanto  
estiver licenciado, anexando a documentação comprobatória. Estou ciente que ao final do  
período de licença meu registro ficará ativo e serão cabíveis todas as responsabilidades legais.

.....de.....de.....  
Local data

\_\_\_\_\_  
Assinatura

Atualização de dados:

Endereço: \_\_\_\_\_, nº.....  
Complemento: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
CEP: \_\_\_\_\_  
Telefone: (.....) \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_