

## **CANCELAMENTO DO REGISTRO PROFISSIONAL**

O cancelamento de registro poderá ser requerido quando houver abandono ou cessação de sua atividade profissional.

Para solicitar o Cancelamento de Registro o profissional deverá:

1. Apresentar requerimento ao Presidente do CRA/GO, segue em anexo;
2. Apresentar documento comprobatório que o justifique CTPS - Carteira de Trabalho e Previdência Social, cópias autenticadas das páginas da foto, qualificação civil, contratos de trabalho, (todas as preenchidas) e a próxima em branco, bem como as alterações de salário, (todas as preenchidas) e a próxima em branco); (cópia autenticada ou cópia acompanhada do original);
3. Apresentar cópia da declaração do Imposto de Renda;
4. Declaração atualizada da empresa onde trabalha contendo: cargo, descrição das funções e pré-requisito exigido para o mesmo;
5. Cópia autenticada do 02 (dois) últimos comprovantes de renda;
6. Apresentar certidão negativa da Prefeitura que não está registrado como autônomo;
7. Apresentar declaração de que não atua na área da administração, segue modelo, anexo;
8. Devolver a Carteira de Identidade do CRA/GO ou apresentar ocorrência policial pelo extravio da mesma.

**Obs.: Não receberemos os documentos caso não estejam completos, todas as cópias deverão estar autenticadas ou cópias acompanhadas dos originais.**

No ato do pedido, será gerado o boleto de cancelamento e após seu pagamento será levado à apreciação pelo Colendo Plenário para análise da solicitação de cancelamento.

- Efetuar o pagamento da taxa de cancelamento (**R\$144,30 em 2018**)
- A anuidade é devida inclusive no exercício em que se requerer o cancelamento. Serão devidos apenas os duodécimos da anuidade relativos ao período. A partir de 01 de abril deverá efetuar o pagamento da anuidade com multas e juros.

**Qualquer dúvida entrar em contato pelo fone: (62) 3230-4704 ou 4705**

**(ATENDIMENTO) Email: [atendimento@crago.org.br](mailto:atendimento@crago.org.br) ou [registro@crago.org.br](mailto:registro@crago.org.br)**

## DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins de direito e, como expressão da verdade, com o objetivo de obtenção de **cancelamento** de registro principal profissional, neste Conselho Regional de Administração de Goiás, que atualmente não tenho nenhum vínculo empregatício na área da administração, bem como, não venho exercendo nenhuma atividade que é privativa de administrador.

Declaro, ainda, que, caso venha a exercer à atividade privativa do Administrador comunicarei imediatamente ao CRA/GO.

Declaro, finalmente, que as informações ora prestadas, são de total veracidade, e estou ciente das implicações de natureza criminal, caso haja comprovação de falsidade ideológica na presente, tudo consubstanciado no artigo 299 do Código Penal Brasileiro.

Por ser verdade, firmo a presente.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

---

Assinatura

## SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO DE REGISTRO NO CRA-GO

Ao  
Presidente do Conselho Regional de Administração de Goiás CRA-GO  
Rua 1.137, nº 229 – Setor Marista  
Goiânia-Go.

Eu,

Residente na

Nº           , Apto           , Bairro           Cidade           ,

UF           , CEP           , Telefone (           )           , Celular (           )           ,

E-mail

Carteira de Identidade nº           , Órgão Expedidor           /           , CPF Nº           ,

Registrado (a) neste Conselho sob o Nº           , venho requerer o **cancelamento do registro**

**Profissional** junto ao CRA-GO por

Neste Termos,  
Aguarda Deferimento.

Goiânia,           de           de           .

Assinatura do Requerente