



SISTEMA CFB/CRB
CONSELHO REGIONAL DE BIBLIOTECONOMIA- 5ª REGIÃO - BAHIA E SERGIPE

Documentos necessários para requerer o CANCELAMENTO POR BAIXA:

- Preencher requerimento, datar e assinar (anexo);
- Preencher, datar e assinar Termo de Compromisso (anexo);
- Fazer uma declaração de próprio punho expondo o(os) motivo(s) pelo (os) qual(is) está solicitando a baixa;
- Comprovante de endereço atualizado (cópia);
- Estar em dia com as anuidades ou com acordo firmado das anuidades em aberto;
- Carteira de Identidade Profissional Bibliotecária (CIP) e cédula;
- Documento que comprove não estar exercendo a profissão: Ex: cópia da Carteira de Trabalho Digital ou cópia do Diário Oficial, se for o caso).



SISTEMA CFB/CRB
CONSELHO REGIONAL DE BIBLIOTECONOMIA- 5ª REGIÃO - BAHIA E SERGIPE

CRB-5	
Processo	Fls.:
Ass.: _____	

ILMO(A)SR.(A) PRESIDENTE DO CONSELHO REGIONAL DE BIBLIOTECONOMIA-5 REGIÃO

_____ CRB _____ Nº _____
(nome do(a) requerente)

Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____

Profissão: _____ Estado Civil: _____

Endereço: _____ nº _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

CEP: _____ TEL: _____ FAX: _____

CPF.: _____ RG: _____

E-MAIL.: _____ vem requerer a V. Sa..

1. Cancelamento:

Aposentadoria Baixa

2. Licença Temporária:

1 ano 2 anos Renovação

3. Retorno:

Reintegração Revigoração
(quando em baixa) (quando em licença)

4. Mudança de nome:

Casamento Divórcio Outros

5. 2ª Via de Carteira de documento:

Carteira de Identidade Profissional Cédula de Identidade

6. Transferência:

Do CRB _____ para o CRB _____

7. Outros:

Especificar: _____

Atenciosamente,

Salvador, _____ de _____ de _____

(Assinatura do Requerente)



SISTEMA CFB/CRB
CONSELHO REGIONAL DE BIBLIOTECONOMIA - 5ª REGIÃO - BAHIA E SERGIPE

CRB-5	
Processo	Fls.:
Ass.: _____	

DECLARAÇÃO

Eu, _____ declaro para os devidos fins cancelamento por baixa que me comprometo a não exercer a profissão de Bibliotecário na 5ª Região (BA/SE), enquanto prevalecer esta baixa, sem que antes, solicite a reintegração de meu registro neste Conselho. Declaro ainda que não estou enquadrada no que diz respeito à Resolução CFB N. 121/2011 Art.6º Inciso-I - estando ciente das penalidades que possam recair sobre mim em caso de descumprimento à citada Resolução.

Salvador, de de

(Assinatura e o N° do CRB-5)



CRB-5

Processo

Fls.:

Ass.: _____

SISTEMA CFB/CRB
CONSELHO REGIONAL DE BIBLIOTECONOMIA - 5ª REGIÃO - BAHIA E SERGIPE

Exposição de Motivos



SISTEMA CFB/CRB
CONSELHO REGIONAL DE BIBLIOTECONOMIA - 5ª REGIÃO - BAHIA E SERGIPE

CRB-5	
Processo _____	Fls.: _____
Ass.: _____	

TERMO DE COMPROMISSO

Eu, abaixo assinado(a) inscrito(a) neste CRB-5 sob nº _____ estou ciente:

a) de que devo:

- comunicar alterações do nome, endereço residencial, profissional, **telefones e email**;
- recolher pontualmente ao CRB-5 a anuidade devida por exercício da profissão, até 31 de março de cada ano, independente da denominação que o cargo, emprego ou função tenha no local de trabalho;
- comunicar no prazo de trinta (30) dias, sua admissão ou desligamento da empresa ou instituição;
- votar trienalmente nas eleições para Conselheiros, assumindo a multa respectiva se deixar de fazê-lo sem justificativa **acatada pela Comissão Eleitoral**;
- solicitar ao CRB de origem, transferência para o CRB da nova jurisdição sempre que houver mudança de domicílio profissional;
- Na hipótese de suspensão da atividade profissional na Região secundária, o profissional deverá requerer transferência, cancelamento ou baixa de registro secundário.
- acionar as Comissões de Ética Profissional e de Fiscalização Profissional sempre que tomar conhecimento de alguma irregularidade, contribuindo para que essas Comissões cumpram suas atribuições;
- indicar o número de registro no CRB-5 ao firmar documentos como bibliotecário;
- pagar multa por exercício ilegal da profissão se, tendo cancelado ou em licença temporária, for autuado(a) em atividade.

b) de que tenho direito:

- solicitar licença temporária quando deixar de exercer a profissão temporariamente. Esta licença tem validade máxima de 2 anos podendo ser renovado **por (mais um período de 02 anos)**. Neste período estarei isento(a) do pagamento de anuidades e da obrigação de votar, podendo ser revigorado(a) a qualquer tempo, a meu requerimento, mediante pagamento de taxa de revigoração;
- solicitar cancelamento quando deixar de exercer a profissão definitivamente, podendo haver reintegração a qualquer tempo, a requerimento, mediante pagamento de nova taxa de inscrição;
- receber do CRB-5, com a possível antecedência, as guias para pagamento de anuidades e taxas;
- receber do CRB-5 orientação sobre qualquer assunto de sua competência que seja do meu interesse.

Declaro ainda assumir a responsabilidade de assegurar o contato mútuo com o CRB-5 em todas as circunstâncias acima previstas, respondendo, caso não o faça, por todas as consequências desta omissão.

Local e data _____

Nome completo: _____

Assinatura _____