



CRB-5

Processo /2024 Fls.:

Ass.: _____

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

DOCUMENTOS NECESSARIOS PARA INSCRIÇÃO NO CRB-5

Formulário de requerimento de registro preenchido.
Declaração do próprio punho afirmando que nunca exerceu a profissão até a data da inscrição.
Termo de compromisso datado e assinado.
Cópia do diploma original autenticada frente e verso.
Carteira de identidade (cópia autenticada para entrega via correios)
CPF (cópia autenticada para entrega via correios)
Título eleitoral e comprovante da última eleição, ou certidão de quitação TSE (cópia)
Certidão de nascimento (p/ solteiro) de casamento, ou casamento c/ averbação (p/ desquitados, divorciados ou separados judicialmente) (cópia)
2 (fotos) fotos 3X4 fundo branco (IGUAIS e ATUAIS)
Certificado de reservista (cópia)
Comprovante de pagamento da Taxa de inscrição e da anuidade (enviar por e-mail após pagamento)
Carteira de trabalho digital com todos os contratos ou a carteira de trabalho – págs. 1 e 2 (referem-se à identificação do requerente) e a que se refere a parte de contratos e destratos de trabalho (todos os contratos até chegar na última fl. em branco). (cópia)
Comprovante de residência de até 3 meses antes da inscrição no CRB-5 (cópia)



CRB-5

Processo /2024 Fls.:

Ass.: _____

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

REQUERIMENTO

Exma. Sra. Presidenta do Conselho Regional de Biblioteconomia - 5ª Região - Bahia e Sergipe

Eu,

(Nome completo)

Estado Civil: Nacionalidade: filho de:

nascido na cidade de..... Estado:

Data de Nascimento:/...../..... Sexo: ()F ()M. CPF Nº

R. G. Nº: Órgão Emissor: Data de Emissão:/...../.....

Certificado Reservista nº..... CSM

Carteira Profissional nº Série Título Eleitor nº.....

Zona: Seção: Município:..... Emissão:/...../.....

Residente à

..... Bairro: CEP:

Cidade: Estado: Tel: ().....

Nome da Instituição:.....

Endereço: nº.....

CEP:..... Cidade:..... Estado:..... Tel:(...)

Cargo que Exerce:..... E-mail:.....

Formado pela Instituição de Ensino:

em:/...../....., cujo diploma está registrado sob o nº..... folha livro.....

em:...../...../....., vem requerer a V. Exa. se digne ordenar o seu registro nesse Conselho e a

expedição da respectiva Carteira de Identidade Profissional, de acordo com a Lei 4.084/62 e o

Decreto 56.725/65, para que junte o respectivo Diploma e demais documentos exigidos por Lei em

vigor.

Nestes Termos,

P. Deferimento

....., de..... de

.....
NOME:



CRB-5

Processo /2024 Fls.:

Ass.: _____

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

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 atuado(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 o 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 _____



CRB-5

Processo /2024 Fls.:

Ass.: _____

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

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que eu, _____ nunca exerci ilegalmente a profissão de Bibliotecário não tendo, portanto, nenhum vínculo empregatício na área. Estou ciente que, caso tenha infringido a Legislação do Profissional Bibliotecário Lei Federal nº 4.084/1962, 9.674/1998, Decreto-Lei nº 56.725/1965 e o Código de Ética do Profissional Bibliotecário Resolução CFB. nº 327/1986 estarei sujeito às penalidades previstas por ambas.

....., de de.....

.....
NOME