



## CONSELHO REGIONAL DE BIOLOGIA 9ª REGIÃO - SC AUTARQUIA FEDERAL

### REQUERIMENTO

Prezado Sr(a). Presidente,

Eu, \_\_\_\_\_, Biólogo (a) \_\_\_\_\_, com registro CRBio \_\_\_\_\_ /09, CPF nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado (a) em \_\_\_\_\_, CEP: \_\_\_\_\_ Cidade/UF \_\_\_\_\_, endereço de e-mail \_\_\_\_\_, telefone ( ) \_\_\_\_\_ venho requerer **CANCELAMENTO DE REGISTRO** neste Conselho Regional, nos termos do art. 15, II, da Resolução CFBio nº 707/2024.

**Justificativa do pedido de cancelamento:** \_\_\_\_\_

**DECLARO**, sob as penas do art. 299 do Código Penal brasileiro, que:

- NÃO desenvolvo as seguintes atividades:
  - I – formulação e elaboração de estudo, projeto ou pesquisa científica básica e aplicada, nos vários setores da Biologia ou a ela ligados, bem como os que se relacionem à preservação, saneamento e melhoramento do meio ambiente, executando direta ou indiretamente as atividades resultantes desses trabalhos.
  - II – orientação, direção, assessoramento e/ou prestação de consultoria a empresas, fundações, sociedades e associações de classe, entidades autárquicas, privadas ou do Poder Público.
  - III – realização de perícias, emissão e assinatura de laudos técnicos e pareceres.
  - IV – Ocupação de cargo/função de nível superior, independente do nome do cargo/função, com atribuições correlatas às áreas de atuação do Biólogo (Resolução CFBio nº. 700/2024).
  - V – Pesquisa vinculada a programas de pós-graduação stricto sensu (Mestrado, Doutorado e Pós-Doutorado).
- Estou ciente de que o pedido de cancelamento será submetido à Plenária, conforme Resolução CFBio nº.707/2024, artigo 18, para avaliação.



## CONSELHO REGIONAL DE BIOLOGIA 9ª REGIÃO - SC AUTARQUIA FEDERAL

- Estou ciente de que, em razão do cancelamento do registro, se exercer qualquer atividade inerente à profissão de Biólogo(a), serei devidamente denunciado(a) às autoridades públicas competentes.

Havendo qualquer alteração nos termos da declaração supra, comprometo-me a solicitar ao CRBio-09, a reativação do meu registro profissional, no prazo máximo de trinta (30) dias, a contar do evento.

Nestes termos, pede deferimento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_  
(local e data)

\_\_\_\_\_  
(assinatura)