



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE ENGENHARIA E AGRONOMIA
ESTADO DE MATO GROSSO**

**FORMULÁRIO PARA OBTENÇÃO DE FOTO E ASSINATURA
PARA CONFEÇÃO DE CARTEIRA PROFISSIONAL**

Nome do Requerente	
CPF	
PISPASEP(Opcional)	
Doador de Órgãos? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	Tipo Sanguíneo(Opcional)

Foto 3x4 (**fundo branco**)

Assinatura no **centro do espaço delimitado**.

Local e data	Assinatura do Requerente
--------------	--------------------------

Declaro serem verdadeiras as informações prestadas neste formulário e estou ciente que a declaração falsa constitui crime previsto no Código Penal Brasileiro e infração ao Código de Ética Profissional.

Orientações: Imprima este formulário e utilize os quadros acima para inserir sua foto e assinatura para a confecção de sua carteira. Digitalize este formulário e anexe-o ao processo.

Observações Importantes: fotos que não estiverem com fundo branco não serão aceitas tendo em vista que a foto fornecida será utilizada para a confecção do Cartão de Identificação Profissional.