**ANEXO I**

**RESOLUÇÃO COFEM Nº 11/2017**

**PESSOA FÍSICA - REQUERIMENTO DE DESLIGAMENTO DO CONSELHO REGIONAL DE MUSEOLOGIA 3ª REGIÃO**

Ilmo(a) Sr.(a) Presidente do Conselho Regional de Museologia da 3ª Região

Eu, abaixo identificado**|**a, venho requerer

DESLIGAMENTO | CANCELAMENTO

Nos termos do Art. 5º da Resolução COFEM n º 11/2017

**1. DADOS DO MUSEÓLOGO REQUERENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.2** | Nome Cívil: |
| **1.3** | Nacionalidade: |
| **1.4** | Natural de: |
| **1.5** | UF: |
| **1.6** | Data de nascimento: |
| **1.7** | Sexo: [ ] F [ ] M Outro: |
| **1.8** | Estado civil: |
| **1.9** | RG nº: |
| **1.10** | Órgão Emissor: |
| **1.11** | Data de emissão: |
| **1.12** | CPF nº |
| **1.13** | Nº de Registro no COREM 3ª Região: |
| **1.14** | Logradouro: |
| **1.15** | Bairro: |
| **1.16** | Cidade: |
| **1.17** | UF: |
| **1.18** | CEP: |
| **1.19** | Tel. Res.: ( ) |
| **1.20** | Celular: ( ) |
| **1.21** | E-mail |

**2. JUSTIFICATIVA**

[Justificar o motivo pelo qual o museólogo solicita desligamento de registro]

Os documentos solicitados, conforme a Resolução COFEM 11/2017, encontram-se anexados a este Requerimento.

Declaro que não mais exercerei atividades enquadradas no Art.3º da Lei 7287/1984, enquanto estiver com o registro cancelado ou licenciado, sob as penas da lei.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente. Nestes termos, pede deferimento.

(cidade) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2 \_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**ASSINATURA**

[nome e assinatura do museólogo, acompanhado do n.º de Registro no COREM 3R]

Nota: Se enviado pelo Correio, o documento deverá ter firma reconhecida