# DECLARAÇÃO INDIVIDUAL DE ELEGIBILIDADE

,brasileiro(a), (estado civil), nutricionista, inscrito(a) sob nº CRN-2 , residente e domiciliado(a) (endereço completo)

DECLARO para fins de comprovação de condições de elegibilidade previstas no Artigo 6, Incisos I, II, III, IV e V da Resolução CFN nº 564/2015 que:

1. Sou cidadão(ã) brasileiro(a);
2. Encontro-me em pleno gozo dos meus direitos profissionais, civis e políticos;
3. Possuo inscrição definitiva no Conselho Regional de Nutricionistas da Décima Região, e cumulativamente, exercício profissional há pelo menos 02 (dois) anos;
4. Estou em dia com as obrigações pecuniárias até a presente data, perante o Conselho Regional de Nutricionistas da Segunda Região.

Por ser verdade, firmo a presente.

, , de de 2025

Nome: CRN-2