



CONSELHO FEDERAL DE NUTRIÇÃO
CONSELHO REGIONAL DE NUTRIÇÃO - 2ª REGIÃO

**DECLARAÇÃO DE VERACIDADE E AUTENTICIDADE DE DADOS E DOCUMENTOS
DE PESSOA FÍSICA
REGISTRO DE TÉCNICO EM NUTRIÇÃO E DIETÉTICA**

Eu, _____

nacionalidade _____, estado civil _____, portador(a) do RG nº _____
Órgão Expedidor _____, inscrito no CPF sob o nº _____,
residente e domiciliado à (rua, av,) _____

_____, CEP _____, Cidade/Estado _____, sob as
penas da lei, que os dados contidos no requerimento e os documentos entregue
eletronicamente ao Conselho Regional de Nutricionistas – 2ª Região, em
____/____/____, são integralmente verídicos, autênticos e condizem com a
documentação original, estando ciente que, do contrário, estarei incorrendo em infração
ao Código Penal Brasileiro, notadamente aos artigos 297, 298 e 299, que tratam da
falsificação de documento público, da falsificação de documento particular e da falsidade
ideológica, respectivamente, sem prejuízo das demais sanções penais, administrativas e
cíveis cabíveis.

DOCUMENTOS APRESENTADOS:

- () Ficha de inscrição preenchida, assinada, com digital e foto (foto digital atual em
postura formal de frente e fisionomia neutra, na proporção 3:4 (300 pixels x 400 pixels),
colorida, sem data, sem moldura, sem marcas, com fundo branco e nítido);
- () Certidão de Casamento (se for o caso);
- () Carteira de Identidade;
- () CPF;
- () Diploma.

Porto Alegre/RS, _____ de _____ de _____.

Nome legível e assinatura do declarante

Orientações: deverão ser assinalados os documentos enviados. Após salvar todos os documentos em
PDF, em boa resolução (em anexar os documentos em www.crn2.org.br, em serviços, em serviços
online, em acompanhamento de protocolo).