

## REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO DE T.P.D. - TÉCNICO EM PRÓTESE DENTÁRIA

Ilmo. (a) Senhor (a) Presidente do Conselho Regional de Odontologia de Mato Grosso.

PRINCIPAL

REATIVAÇÃO

PROVISÓRIA

Nome Completo: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Filiação: Pai - \_\_\_\_\_

Mãe - \_\_\_\_\_

<b>Sexo:</b> <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino	<b>Estado Civil:</b> <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Solteiro <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Outros
---	---

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_- \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
**Data de Nascimento**                      **Nacionalidade**                      **Naturalidade (Município/Estado)**

\_\_\_\_\_- \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_    \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
**C.P.F.**                      **R.G.**                      **Órgão Emitente/UF**                      **Data de Emissão**

\_\_\_\_\_- \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
**Nº Identidade Eleitoral**                      **Zona**                      **Seção**                      **UF**

\_\_\_\_\_- \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_    \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
**Nº Identidade Militar**                      **Órgão Emitente**                      **Data de Emissão**

<b>Diplomado Pela Faculdade</b>

Mês: _____    Ano: _____	_____/____/____
<b>Conclusão do Curso</b>	<b>Colaço de Grau</b>

### ENDEREÇO RESIDENCIAL

\_\_\_\_\_- \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_  
**Logradouro**    **Número**

\_\_\_\_\_- \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
**Complemento**    **Bairro**

\_\_\_\_\_- \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_    \_\_\_\_- \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
**DDD**                      **Telefone Fixo**                      **DDD**                      **Celular**

\_\_\_\_\_- \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_  
**Cidade - Município**    **CEP**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
**DATA**

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

**ENDEREÇO PROFISSIONAL**

\_\_\_\_\_  
**Logradouro** \_\_\_\_\_ **Número**

\_\_\_\_\_  
**Complemento** \_\_\_\_\_ **Bairro**

\_\_\_\_\_  
**DDD** \_\_\_\_\_ **Telefone Fixo** \_\_\_\_\_ **DDD** \_\_\_\_\_ **Celular**

\_\_\_\_\_  
**Cidade - Município** \_\_\_\_\_ **CEP**

**Endereço para correspondência:**       **Residencial**       **Profissional**

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

\_\_\_\_\_  
**Tipo Sanguíneo:** \_\_\_\_\_  
**Doador de órgão:**  **SIM**     **NÃO**

**TERMO DE COMPROMISSO**

**Comprometo-me a solicitar o cancelamento de minha inscrição, na secretaria do Conselho Regional de Odontologia de Mato Grosso, caso deixe de exercer a atividade profissional na jurisdição deste regional, e manter o endereço para correspondência e meus dados cadastrais sempre atualizados junto a este Conselho (conforme dispõe o Art. 9º do Código de Ética Odontológica, aprovado pela Resolução CFO-118/2012).**

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

## DOCUMENTOS

### ➤ DOCUMENTOS PARA INSCRIÇÃO PROVISÓRIA (QUANDO NÃO POSSUI O DIPLOMA ORIGINAL AINDA)

- 02 (duas) fotografias recentes em formato 2 (dois) por 2 (dois) – 2x2;
- Declaração de Conclusão do curso de TPD (**Entrega pessoalmente: 01 Cópia simples e documento original para comparação; Envio por correspondência ou terceiros: 01 Cópia autenticada**).

- 01 Cópia Simples de cada um dos seguintes documentos pessoais:

- CPF;
- RG (Carteira de Identidade Civil);
- Título de Eleitor ou documento eleitoral congêneres que contenha número, zona e seção do título de eleitor;
- Certificado de Reservista/Alistamento ou documento militar congêneres que contenha N° de Identidade Militar, Órgão Emitente e Data de Emissão;
- Certidão de Nascimento/Casamento/Divórcio/Outros;
- Comprovante de Tipologia Sanguínea emitido por instituição competente (Opcional);
- Comprovante de Endereço Residencial em Mato Grosso;
- Comprovante de Endereço Profissional em Mato Grosso (se houver);
- Certificado de Conclusão do Ensino Médio (2° Grau) ou outro documento congêneres que comprove esse nível de escolaridade;

### ➤ DOCUMENTOS PARA INSCRIÇÃO PRINCIPAL (CASO POSSUA INSCRIÇÃO PROVISÓRIA)

- 02 (duas) fotografias recentes em formato 2 (dois) por 2 (dois) – 2x2;
- Certificado Original do curso de TPD (**Entrega pessoalmente: 01 Cópia simples e documento original para comparação; Envio por correspondência ou terceiros: 01 Cópia autenticada**);
- Carteira-Cédula de Identidade Profissional Provisória Original (para recolhimento e descarte, caso esteja caducada/vencida);

- 01 Cópia Simples de cada um dos seguintes documentos pessoais:

- CPF;
- RG (Carteira de Identidade Civil);
- Título de Eleitor ou documento eleitoral congêneres que contenha número, zona e seção do título de eleitor;
- Certificado de Reservista/Alistamento ou documento militar congêneres que contenha N° de Identidade Militar, Órgão Emitente e Data de Emissão;
- Certidão de Casamento/Divórcio/Outros;
- Comprovante de Tipologia Sanguínea expedido por instituição competente (Opcional);
- Comprovante de Endereço Residencial em Mato Grosso;
- Comprovante de Endereço Profissional em Mato Grosso (se houver);
- Certificado de Conclusão do Ensino Médio (2° Grau) ou outro documento congêneres que comprove esse nível de escolaridade;

### ➤ DOCUMENTOS PARA INSCRIÇÃO PRINCIPAL (CASO NÃO POSSUA INSCRIÇÃO PROVISÓRIA)

- 02 (duas) fotografias recentes em formato 2 (dois) por 2 (dois) – 2x2;
- Certificado Original do curso de TPD (**Entrega pessoalmente: 01 Cópia simples e documento original para comparação; Envio por correspondência ou terceiros: 01 Cópia autenticada**);

- 01 Cópia Simples de cada um dos seguintes documentos pessoais:

- CPF;
- RG (Carteira de Identidade Civil);
- Título de Eleitor ou documento eleitoral congêneres que contenha número, zona e seção do título de eleitor;

- Certificado de Reservista/Alistamento ou documento militar congênere que contenha N° de Identidade Militar, Órgão Emitente e Data de Emissão;
  - Certidão de Nascimento/Casamento/Divórcio/Outros;
  - Comprovante de Tipologia Sanguínea emitido por instituição competente (Opcional);
  - Comprovante de Endereço Residencial em Mato Grosso;
  - Comprovante de Endereço Profissional em Mato Grosso (se houver);
  - Certificado de Conclusão do Ensino Médio (2º Grau) ou outro documento congênere que comprove esse nível de escolaridade;
  - **DOCUMENTOS PARA REATIVAÇÃO DE INSCRIÇÃO**
  - 02 (duas) fotografias recentes em formato 2 (dois) por 2 (dois) – 2x2;
  - Certificado Original do curso de TPD (**Entrega pessoalmente: 01 Cópia simples e documento original para comparação; Envio por correspondência ou terceiros: 01 Cópia autenticada**);
- 01 Cópia Simples de cada um dos seguintes documentos pessoais:
- CPF;
  - RG (Carteira de Identidade Civil);
  - Título de Eleitor ou documento eleitoral congênere que contenha número, zona e seção do título de eleitor;
  - Certificado de Reservista/Alistamento ou documento militar congênere que contenha N° de Identidade Militar, Órgão Emitente e Data de Emissão;
  - Certidão de Nascimento/Casamento/Divórcio/Outros;
  - Comprovante de Tipologia Sanguínea emitido por instituição competente (Opcional);
  - Comprovante de Endereço Residencialem Mato Grosso;
  - Comprovante de Endereço Profissional em Mato Grosso (se houver);
  - Certificado de Conclusão do Ensino Médio (2º Grau) ou outro documento congênere que comprove esse nível de escolaridade;

**OBSERVAÇÃO Nº1:** Para comprovação de RG, só será aceita Cópia Simples de outro tipo de documento de identidade congênere caso o mesmo contenha número, data de emissão e órgão emitente da carteira de identidade civil;

**OBSERVAÇÃO Nº2:** Caso opte pelo envio por Correspondência ou terceiros, favor preencher o Requerimento de Inscrição acima e envia-lo conjuntamente com os outros documentos necessários ao tipo de Inscrição selecionada;

**OBSERVAÇÃO Nº 3** - Conforme dispõe o Art. 9º do Código de Ética Odontológica, aprovado pela Resolução CFO-118/2012: (...) **Constituem deveres fundamentais dos inscritos e sua violação caracteriza infração ética: (...) II – manter seus dados cadastrais atualizados junto ao Conselho Regional;**

**OBSERVAÇÃO Nº 4:** Conforme Decisão CFO-35/2019, serão cobrados os seguintes valores referentes aos processos de inscrição de Técnico em Prótese Dentária – TPD:

1. Anuidade – R\$ 335,68 (Inscrição definitiva, caso possua inscrição provisória ou Primeira inscrição – principal ou provisória);
2. Taxa de Inscrição – R\$ 111,41;
3. Taxa de Expedição de Carteira-cédula – R\$ 24,92;

Caso opte pelo envio da documentação necessária por Correspondência ou terceiros, os boletos referentes a tais valores serão enviados no (s) e-mail (s) informado (s) no Requerimento acima;

**OBSERVAÇÃO Nº 5:** Conforme o Art. 123 da Consolidação das Normas para Procedimentos nos Conselhos de Odontologia – Aprovada pela Resolução CFO-63/2005:

(...) Ao recém-formado, com inscrição provisória, será fornecida cédula provisória, que lhe dará direito ao exercício da profissão pelo prazo de 2 (dois) anos, contados da data da colação de grau, quando cirurgião-dentista ou da data da formatura para os demais profissionais.

**OBSERVAÇÃO Nº 6:** Conforme o Art. 126 da Consolidação das Normas para Procedimentos nos Conselhos de Odontologia – Aprovada pela Resolução CFO-63/2005:

(...) Quando da caducidade da inscrição provisória, o Conselho Regional providenciará, de imediato, a interrupção das atividades profissionais de seu titular, comunicando o fato ao Conselho Federal.

**Parágrafo único.** Quando da inscrição principal, na vigência da provisória, é vedada a cobrança de nova taxa de inscrição.

#### **ENDEREÇO PARA CORRESPONDENCIA**

**CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE MATO GROSSO**

**Rua 05, Quadra 12, Lote: 07,**

**Setor: A - Centro Político Administrativo**

**Cuiabá - MT - CEP 78049-035**

**FONE: (65) 3644 - 2002**

**GRATUITO: 0800 – 723– 2510 (Não atende ligação de telefone celular)**

**cromt@cromt.org.br**