



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 - _____

Sexo: () Masculino () Feminino	Estado Civil: () Casado () Solteiro () Divorciado () 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

Diplomado Pela Faculdade

Mês: _____ Ano: _____	_____/_____/_____
Conclusão do Curso	Colaço de Grau

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 sempre atualizado junto a este conselho.

DATA

ASSINATURA

MODELO DE DECLARAÇÃO DE NÃO ENVIO DO DIPLOMA ORIGINAL (APENAS DE CÓPIA AUTENTICADA)

DECLARAÇÃO

Eu, **(nome completo)**, **(categoria profissional)**, **(nº de inscrição no CRO-MT, se houver)**, **(nº de CPF e nº de RG)**, declaro não estar enviando meu diploma original do curso de **(categoria profissional)**, mas apenas uma cópia autenticada do mesmo, para a realização do processo de **(tipo de processo requerido)**. Comprometo-me a enviá-lo assim que possível para os devidos fins.

_____, _____ de _____ de _____

Local

Dia

Mês

Ano

Assinatura

DOCUMENTOS

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

- 02 Fotos 3x4;
- Certificado de Conclusão do curso de TPD (**Entrega pessoalmente: Cópia simples e documento original para comparação; Envio por correios 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 (2º Grau) ou outro documento congêneres que comprove esse nível de escolaridade;

➤ DOCUMENTOS PARA INSCRIÇÃO PRINCIPAL (CASO POSSUA INSCRIÇÃO PROVISÓRIA)

- 02 Fotos 3x4;
- Diploma Original do curso de TPD e 01 Cópia Simples do mesmo
OU

Cópia Autenticada do Diploma Original do curso de TPD e Declaração de não envio do Diploma Original assinada a próprio punho (vide modelo anexo);

- 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, caso tenha havido alterações dos dados cadastrais oriundos da Inscrição Provisória:

- 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 (2º Grau) ou outro documento congêneres que comprove esse nível de escolaridade;

➤ DOCUMENTOS PARA INSCRIÇÃO PRINCIPAL (PRIMEIRA INSCRIÇÃO)

- 02 Fotos 3x4;
- Diploma Original do curso de TPD e 01 Cópia Simples do mesmo
OU

Cópia Autenticada do Diploma Original do curso de TPD e Declaração de não envio do Diploma Original assinada a próprio punho (vide modelo anexo);

- 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 (2º Grau) ou outro documento congêneres que comprove esse nível de escolaridade;

➤ **DOCUMENTOS PARA REATIVAÇÃO DE INSCRIÇÃO**

- 02 Fotos 3x4;
- Diploma Original do curso de TPD e 01 Cópia Simples do mesmo
OU

Cópia Autenticada do Diploma Original do curso de TPD e Declaração de não envio do Diploma Original assinada a próprio punho (vide modelo anexo);

- 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 (2º Grau) ou outro documento congêneres que comprove esse nível de escolaridade;

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

OBSERVAÇÃO Nº2: Caso opte pelo envio por Correspondência, favor preencher o **Requerimento de Inscrição acima, reconhecer firma de assinatura em Cartório do mesmo e enviá-lo conjuntamente com os outros documentos necessários ao tipo de Inscrição selecionada;**

ENDEREÇO PARA CORRESPONDENCIA

CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE MATO GROSSO
R.05, Q.12, L.07, Setor A
Bairro: Centro Político Administrativo
FONE/FAX: (65) 3644-2002; (65) 3644-2144
GRATUITO: 0800 – 723– 2510 (Não atende ligação de telefone celular)