



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRAÇÃO DO ESPÍRITO SANTO

REQUERIMENTO DE CADASTRO DE ESTUDANTE | PESSOA FÍSICA

Além de criar vínculo com o Sistema CFA/CRAs, os estudantes de Administração, tecnologia em gestão e campos conexos à Administração podem solicitar o cadastro de estudante no CRA-ES e usufruir de vários benefícios como acesso aos cursos, palestras e eventos promovidos pelo Conselho ainda por dois anos e pode ser renovada!

PARA REQUERER É NECESSÁRIO:

- Preencher e assinar o **Formulário**, modelo CRA-ES.
- Enviar a **Carteira de Identidade Civil (RG), CPF** e Certidão de Casamento (quando couber). Caso não possua RG, apresentar a cópia da CNH ou Carteira de Trabalho e Previdência Social;
- Enviar a **Declaração fornecida pela Instituição de Ensino, atualizada**, constando a matrícula no curso, devidamente autorizado pelo MEC e o semestre letivo que está cursando;
- Enviar a **Foto** para documento 3x4 colorida, recente, de frente e com fundo branco;

COMO SOLICITAR:

Solicitar o Cadastro de Estudante através dos **SERVIÇOS ONLINE/PRÉ-CADASTRO** disponível em <https://cra-es.implanta.net.br/ServicosOnline/Precadastro/PreCadastro/>

Depois de concluída a solicitação, a documentação será analisada e o CADASTRO efetivado.

PRAZO PARA EMISSÃO DA CARTEIRA DE ESTUDANTE:

Até **20 (vinte) dias úteis** após a efetivação do Cadastro. Entrega via correios.

Pague com os Cartões



Dúvidas?

Estamos disponíveis, de segunda a sexta-feira, das 09 às 17h, no chat, e-mail ou whatsapp.



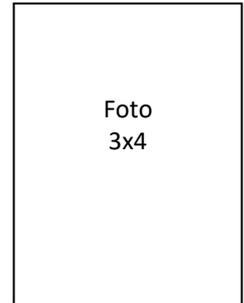
CADASTRO DE ESTUDANTE

Ao Presidente do Conselho Regional de Administração do Espírito Santo

O requerente abaixo qualificado solicita a V.Sa. a Carteira de Estudante, nos termos de Resolução Normativa emitida pelo CRA-ES, declarando estar ciente que, no caso de interrupção do curso estarei obrigado a devolver a carteira emitida por este Regional. Nestes termos, aguarda deferimento.

_____/ES, ____/____/____.

Assinatura



Registro no CRA nº	Data do Cadastro
---------------------------	-------------------------

DADOS PESSOAIS				
Nome Completo e Legível			Nome Social	
Data de Nascimento	Naturalidade	Nacionalidade	Estado Civil	Sexo
CPF	RG	Órgão Expedidor	Data de Expedição	
Pai		Mãe		

DADOS PARA CONTATO				
Logradouro		Nº	Complemento	
Bairro	Município		UF	CEP
Email	Telefone	Telefone 2	Celular	

INSTITUIÇÃO DE ENSINO		
Instituição de Ensino		Curso:
Data Início do Curso:	Data Término do Curso:	Período Atual:

PARA USO DO CRA-ES

Ativado por: (Carimbo e assinatura do funcionário)

Informações para homologação do Pedido de Cadastro de Estudante

<p>Instrução do Processo de Registro Profissional:</p> <p>1. Doc. pessoais: () Doc. Identificação () CPF () Foto</p> <p>2. Comprovante de graduação: () Declaração de Matrícula</p> <p>Está em condições de obter registro?</p> <p>() Sim () Não _____</p>	<p>HOMOLOGAÇÃO</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------