



CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRAÇÃO DA BAHIA

Solicitação de cancelamento ou licença de registro profissional CRA-BA

Prezado(a) Senhor(a).

Quem solicita cancelamento ou licença de registro profissional paga anuidade proporcional mais a taxa de serviço no valor de R\$ 47,50 para licença e R\$ 192,76 para o cancelamento. A solicitação de cancelamento ou licença deve ser realizada através dos serviços online, no site do CRA-BA. Segue abaixo orientações para que possa obter a licença ou o cancelamento do registro profissional neste CRA-BA.

A **suspensão é uma penalidade** aplicada ao profissional que infringe o código de ética dos profissionais de Administração.

Os tipos de afastamentos que existem são: **Licença** ou **Cancelamento** do registro profissional.

Conforme o art. 14 da Lei nº 4.769/65, o Registro Profissional em CRA é obrigatório para o profissional que está exercendo a profissão e também é um ato de consciência profissional.

Cabe registrar que o fato gerador do pagamento da anuidade ao CRA é a existência de inscrição no Conselho, ainda que por tempo limitado ao longo do exercício, conforme art. 5º da Lei nº 12.514/2011.

A **Licença tem validade de 2(dois) anos** e neste período em que estiver de Licença o profissional não pagará anuidade ao CRA, porém poderá solicitar a reativação do seu registro profissional a qualquer momento, antes de findar a licença do registro. Antes do vencimento do prazo de 2 anos, o (a) profissional pode solicitar a **renovação da licença** por um período de mais 2 anos. Vencido o prazo da licença, seu cadastro voltará a ficar ATIVO automaticamente.

O **Cancelamento de registro é por tempo indeterminado**, e obtendo o cancelamento não pagará mais anuidade ao CRA. Mas, a qualquer tempo poderá solicitar a reativação do seu registro profissional no CRA. E o seu cadastro só voltará a ficar ATIVO mediante solicitação por escrito de reativação do registro profissional.

A devolução da carteira de identidade profissional - CIP deve ser feita através dos Correios, pessoalmente ou mediante portador.

Este CRA-BA não receberá e nem dará andamento a solicitação de licença ou cancelamento de registro com pendência(s) de documento(s).

Av. Tancredo Neves, 999 Ed. Metropolitano Alfa 6º Andar – Caminho das Árvores CEP.
41820-021

Tel: (71) 3311-2583, e-mail : licenca@cra-ba.org.br – site : www.cra-ba.org.br



CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRAÇÃO DA BAHIA

Documentação necessária para o cancelamento ou licença de registro

1. DOCUMENTOS COMUNS:

- Preencher e assinar a Declaração e o Requerimento à Presidente do CRA/BA (explicando os motivos);
- Apresentar cópia do Diploma (frente e verso). (Caso ainda não possua declarar no requerimento);
- Devolver a Carteira de Identificação Profissional (Caso já tenha devolvido declarar no Requerimento ou em caso de extravio apresentar Boletim de Ocorrência - BO);
- Em caso de solicitação de Licença, efetuar pagamento da Taxa de Serviços no valor de R\$ 47,50;
- Em caso de solicitação de Cancelamento, efetuar pagamento da Taxa de Serviços no valor de R\$ 192,76;
- Se for Responsável Técnico apresentar o Pedido de Baixa da Responsabilidade Técnica.

OBS: No caso de falecimento o familiar ou responsável deverá enviar somente a cópia da Certidão de Óbito.

2. OUTROS DOCUMENTOS / MOTIVO DO PEDIDO

A. NÃO ESTÁ EXERCENDO A PROFISSÃO:

- Apresentar cópias da CTPS (folha de identificação civil;folha da foto; folha do último contrato assinado e folha seguinte em branco) **ou** Cópia do Contracheque (se for servidor público);
- Apresentar declaração do órgão empregador informando: o cargo atual, formação acadêmica exigida para ocupá-lo (nível médio, técnico ou superior e se superior em que área), a descrição detalhada das atribuições inerentes ao cargo ocupado e o CBO (Código Brasileiro de Ocupação) referente ao cargo ocupado;
- Apresentar Folha da Declaração do Imposto de Renda, a qual consta a fonte pagadora.

B. DESEMPREGADO / AUTÔNOMO (A):

- Apresentar cópias da CTPS (folha de identificação civil;folha da foto; folha do último contrato assinado e folha seguinte em branco);
- Apresentar Folha da Declaração do Imposto de Renda, a qual consta a fonte pagadora.

C. EMPRESÁRIO:

- Apresentar cópia do Contrato Social da Empresa;
- Apresentar cópias da CTPS (folha de identificação civil;folha da foto; folha do último contrato assinado e folha seguinte em branco);
- Apresentar Folha da Declaração do Imposto de Renda, a qual consta a fonte pagadora.

D. APOSENTADO:

- Apresentar comprovante de Aposentadoria;
- Apresentar cópias da CTPS (folha de identificação civil;folha da foto; folha do último contrato assinado e folha seguinte em branco).

Av. Tancredo Neves, 999 Ed. Metropolitano Alfa 6º Andar – Caminho das Árvores CEP.
41820-021

Tel: (71) 3311-2583, e-mail : licenca@cra-ba.org.br – site : www.cra-ba.org.br



CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRAÇÃO DA BAHIA

E. AUSENTAR-SE DO PAÍS POR PERÍODO SUPERIOR A 1 (UM) ANO:

- Apresentar cópia do Passaporte e outro documento que comprove o fato;
- Apresentar cópias da CTPS (folha de identificação civil;folha da foto; folha do último contrato assinado e folha seguinte em branco).

F. MOLÉSTIA QUE IMPEÇA O EXERCÍCIO PROFISSIONAL POR PRAZO SUPERIOR A 1(UM) ANO:

- Apresentar atestado Médico;
- Documento do INSS comprovando afastamento do trabalho, caso exista.

G. RESIDE EM OUTRO ESTADO:

- Comprovante de endereço atualizado em nome do requerente.

Obs.: Em caso de dúvidas e dificuldades para realizar a solicitação através dos serviços online enviar e-mail para: **licenca@cra-ba.org.br**



CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRAÇÃO DA BAHIA

Requerimento de cancelamento ou licença de registro profissional CRA-BA

Solicito:

- LICENÇA
 CANCELAMENTO
 RENOVAÇÃO DE LICENÇA

Pelo motivo:

- NÃO EXERCE A PROFISSÃO
 DESEMPREGADO (A) /
PROFISSIONAL AUTÔNOMO
 EMPRESÁRIO (A)
 APOSENTADO (A)
 AUSENTAR-SE DO PAÍS
 MOLÉSTIA GRAVE

Justificativa: _____

ENDEREÇO ATUALIZADO

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP.: _____

Cel.: () _____ e-mail: _____

É Responsável Técnico? Sim () Não ()

Declaração

Eu, _____, BRASILEIRO (A), CRA-BA nº _____, RG nº _____, Órgão Expedidor _____ data da expedição _____ CPF Nº _____, declaro para fins de () Licença ou () Cancelamento de Registro Profissional junto ao CRA-BA, que não ocupo cargo Efetivo, de Confiança ou Comissionado em órgãos dos governos Federal, Estadual ou Municipal nos campos da Administração, previstos no art. 2º, alíneas “a” e “b”, da Lei Federal nº 4.769/65.

Declaro ainda, que é de minha inteira responsabilidade, sob as penas da lei, que a partir da () Licença ou () Cancelamento do meu Registro Profissional não mais exercerei a profissão de Administrador(a), enquanto estiver com o registro () Licenciado ou () Cancelado, conforme os art. 07, 09 e 10 do Regulamento de Registro Cadastral aprovado pela Resolução Normativa CFA nº 620/2022.

OBS.: 1. Estou ciente que mesmo pagando a Taxa de Serviço (Cancelamento/Licença) minha solicitação poderá ser indeferida caso seja constatado o exercício da profissão.

2. A falsidade das informações configura o delito previsto no artigo 299 do Código penal, além de possibilitar punição pelo exercício ilegal de profissão conforme artigo. 47 do DL 3.688/41, sem excluir a responsabilidade nas esferas civil e administrativa.

3. Este CRA-BA não receberá documentação para fins de licença ou cancelamento de registro com pendência.

_____, de _____ de _____.

Cidade.

Ass. _____

Av. Tancredo Neves, 999 Ed. Metropolitano Alfa 6º Andar – Caminho das Árvores CEP.
41820-021

Tel: (71) 3311-2583, e-mail : licenca@cra-ba.org.br – site : www.cra-ba.org.br