



CONSELHO FEDERAL DE ADMINISTRAÇÃO
CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRAÇÃO DA BAHIA



SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE REGISTRO - PESSOA FÍSICA

Senhor (a) Presidente,

Eu, _____, CRA-_____ n.º _____,

Solicito Transferência do meu Registro Profissional de: () Administrador

() Bacharel em _____ () Tecnólogo em _____,

do CRA-_____ para o CRA-_____.

Endereço Atual:

Cidade: _____ UF: _____ Cep: _____

Tel: () _____ Cel: () _____ e-mail: _____

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS (DO CRA-BA PARA OUTROS CRA'S):

1. Devolver a CIP (Carteira de Identidade Profissional);
2. Diploma original com cópia ou cópia autenticada; (salvo se já apresentou anteriormente neste CRA-BA);
3. Identidade com cópia (exceto Habilitação).

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS (DE OUTROS CRA'S PARA O CRA-BA):

1. Devolver a CIP (Carteira de Identidade Profissional), [Se não a devolveu no CRA de origem];
2. Diploma original com cópia ou cópia autenticada;
3. Carteira de Identidade original com cópia (exceto Habilitação);
4. CPF com cópia (salvo se houver na Identidade);
5. Colher assinaturas e impressão digital;
6. Comprovante de quitação do CRA de origem;
7. Comprovante de endereço com cópia;
8. 01 uma foto 3x4 (atual, colorida, de frente, fundo branco, traje formal e sem sorriso).

REQUISITOS NECESSÁRIOS:

1. Preencher e protocolar este formulário no CRA-BA solicitando a Transferência do Registro;
2. Apresentar a documentação necessária;
3. Está em dia com o pagamento das anuidades do CRA de origem.

MOTIVO:

() Mudança de Domicílio/Trabalho () Passou em Concurso () Acompanhar Marido / Esposa
() Outros: _____

PAGAMENTOS: () Taxa de Transferência () Taxa da Carteira

Obs: O Profissional que se transferir do CRA-BA, deverá efetuar o pagamento das taxas de transferência de registro e da carteira ao novo CRA.

Local

Data

Assinatura