



CONSELHO REGIONAL DE ESTATÍSTICA 2ª. REGIÃO (RJ)

PEDIDO DE REGISTRO PROFISSIONAL DE TÉCNICO EM ESTATÍSTICA TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____

abaixo assinado, ao solicitar o **Registro Profissional de Técnico em Estatística**, declara, neste ato, ter sido aprovado em todas as disciplinas até o 4º. Período, inclusive, e estar cursando o 5º. período da Graduação em Estatística, pelo que anexa como evidência objetiva a declaração da instituição de ensino superior

Declara, ainda, estar ciente de que a falsidade de quaisquer das declarações feitas implicará em penalidades previstas nas disposições legais vigentes, a saber:

Art. 299 do Código Penal Brasileiro: Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante. Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____

Assinatura do profissional



CONSELHO REGIONAL DE ESTATÍSTICA 2ª. REGIÃO (RJ)

PEDIDO DE REGISTRO PROFISSIONAL DE TÉCNICO EM ESTATÍSTICA

Ilmo. Sr. Presidente do Conselho Regional de Estatística da 2ª Região (RJ)

Eu, _____
nacionalidade _____, naturalidade _____,
filiação _____
e _____
identidade e órgão emissor _____,
CPF nº _____, estado civil _____,
nascido (a) em ____/____/____, residente na

complemento _____, bairro _____
cidade _____, estado _____, CEP _____,
e-mail: _____
telefone(s) para contato _____

cursando o ____ período da graduação em Estatística pela instituição de ensino superior _____, requer a V.Sa. a concessão **do Registro Profissional de TÉCNICO EM ESTATÍSTICA** com base no que dispõe a legislação vigente e à vista do Termo de Responsabilidade anexo

Nesses Termos, pede deferimento.

Rio de Janeiro, ____ de ____ de ____

Assinatura do profissional