



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE BIBLIOTECONOMIA
13ª REGIÃO - MARANHÃO**



Documentos necessários para requerer o **CANCELAMENTO POR BAIXA** perante o CRB-13:

- - Preencher requerimento;
- - Termo de Compromisso;
- - Fazer uma declaração de próprio punho expondo os motivos porquê está solicitando a baixa;
- - Comprovante de endereço atualizado;
- - Estar em dia com as anuidades ou com acordo firmado das anuidades em aberto;
- - Carteira de Identidade Profissional (CIP):
- - Documento que comprove não estar exercendo a profissão, (Ex: xerox da carteira de trabalho -> folhas de identificação fls .1-2 e dos contratos e destrato que inicia na fl.12 até chegar na primeira folha em branco ou Cópia do Diário Oficial, se for o caso)
- - Pagamento de Taxa para Baixa (10% sobre o valor da anuidade vigente);
- - Xerox do pagamento da taxa efetuado;



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE BIBLIOTECOMIA
13ª REGIÃO - MARANHÃO**



ILMO(A) SR.(A) PRESIDENTE DO CONSELHO REGIONAL DE BIBLIOTECOMIA-
13 REGIÃO

_____ CRB _____ Nº _____

(nome do(a) requerente)

Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____

Profissão: _____ Estado Civil: _____

Endereço: _____ nº _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

CEP: _____ TEL: _____ CELULAR: _____

EMAIL: _____

CPF.: _____ RG: _____ vem requerer a V. Sa.

1. Cancelamento:

() Aposentadoria (X) Baixa

2. Licença Temporária:

() 1 ano () 2 anos () Renovação

3. Retorno:

() Reintegração () Revigoração

(quando em baixa) (quando em licença)

4. Mudança de nome:

() Casamento () Divórcio () Outros

5. 2ª Via de Carteira de documento:

() Carteira de Identidade Profissional () Cédula de Identidade

6. Transferência:

Do CRB ____ para o CRB ____

7. Outros:

Especificar: _____

São Luís, _____ de _____ de _____

assinatura do(a) requerente



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE BIBLIOTECONOMIA
13ª REGIÃO - MARANHÃO**



TERMO DE COMPROMISSO

Eu, abaixo assinado(a) inscrito(a) neste CRB-13 sob nº _____ estou ciente:

a) de que devo:

- comunicar alterações do nome, endereço residencial, profissional, telefones e e-mail;
- recolher pontualmente ao CRB-13 a anuidade devida por exercício da profissão, independente da denominação que o cargo, emprego ou função tenha no local de trabalho;
- votar trienalmente nas eleições para Conselheiros, assumindo a multa respectiva se deixar de fazê-lo sem justificativa acatada pela Comissão Eleitoral;
- solicitar ao CRB de origem, transferência para o CRB da nova jurisdição sempre que houver mudança de domicílio profissional;
- acionar as Comissões de Ética Profissional e de Fiscalização Profissional sempre que tomar conhecimento de alguma irregularidade, contribuindo para que essas Comissões cumpram suas atribuições;
- indicar o número de registro no CRB-13 ao firmar documentos como bibliotecário;
- pagar multa por exercício ilegal da profissão se, tendo cancelado ou em licença temporária, for autuado(a) em atividade.

b) de que tenho direito:

- solicitar licença temporária quando deixar de exercer a profissão temporariamente. Esta licença tem validade máxima de 2 anos podendo ser renovado por (mais um período de 02 anos). Neste período estarei isento(a) do pagamento de anuidades e da obrigação de votar, podendo ser revigorado(a) a qualquer tempo, a meu requerimento, com isenção do pagamento da taxa de inscrição;
- solicitar cancelamento quando deixar de exercer a profissão definitivamente, podendo haver reintegração a qualquer tempo, a requerimento, mediante pagamento de nova taxa de inscrição;
- receber do CRB-13, com a possível antecedência, as guias para pagamento de anuidades e taxas;
- receber do CRB-13 orientação sobre qualquer assunto de sua competência que seja do meu interesse.

Declaro ainda assumir a responsabilidade de assegurar o contato mútuo com o CRB-13 em todas as circunstâncias acima previstas, respondendo, caso não o faça, por todas as consequências desta omissão.

Local e data _____

Nome completo: _____

Assinatura _____



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE BIBLIOTECONOMIA
13ª REGIÃO - MARANHÃO**



DECLARAÇÃO

Eu, _____ declaro para os devidos fins de cancelamento que me comprometo a não exercer a profissão de Bibliotecário, enquanto prevalecer, sem que antes, solicite o revigoramento de meu registro neste Conselho. Declaro ainda que não estou enquadrada no que diz respeito à Resolução 121/2011 Art.6º § 1º - estando ciente das penalidades que possam recair sobre mim em caso de descumprimento à citada Resolução.

São Luís, MA, _____ de _____ de _____

Assinatura/nº CRB-13/