

TERMO DE COMPROMISSO

Eu, abaixo assinado(a) inscrito(a) neste CRB-10 sob nº _____ estou ciente:

a) de que devo:

-Comunicar alterações de nome e de endereço residencial e profissional;

- Recolher pontualmente ao CRB-10 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;

-solicitar 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-10 ao firmar documentos como bibliotecário;

-pagar multa por exercício ilegal da profissão se, tendo registro cancelado ou em licença temporária, for autuado(a) em atividade.

NOTA: Qualquer requerimento encaminhado ao Conselho (baixa, cancelamento, suspensão, etc.) deverá ser fundamentado em legislação própria.

b) de que tenho direito:

- A solicitar licença temporária quando deixar de exercer a profissão temporariamente. Esta licença tem validade máxima de 02 anos.

Neste período estarei isento(a) do pagamento de anuidades e da obrigação de votar, podendo ser integrado(a) a qualquer tempo, a meu requerimento.

FICO CIENTE DE QUE DURANTE A LICENÇA EU DEVEREI APRESENTAR-ME ANUALMENTE ENTRE JANEIRO E MARÇO PARA COMPROVAR O AFASTAMENTO DAS ATIVIDADES.

-Encerrado o prazo da licença e não havendo eu me manifestado, de ofício, meu registro profissional estará em vigor, sendo devida a anuidade a partir do primeiro dia útil subsequente ao vencimento.

-a solicitar cancelamento quando deixar de exercer a profissão definitivamente, podendo haver reintegração a qualquer tempo, a meu requerimento, mediante pagamento de nova taxa de inscrição, anuidade e taxa de carteira (novo registro).

- a receber do CRB-10, com possível antecedência, as guias para pagamento de anuidades e taxas;

- a receber do CRB-10 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-10 em todas as circunstâncias acima previstas, respondendo, caso não faça, por todas as consequências desta omissão.

Porto Alegre, ____ de _____ de _____.

Nome completo:

.....
Assinatura
CRB-10/