



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**  
**CONSELHO REGIONAL DE ENGENHARIA E AGRONOMIA**  
**ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL**

**DECLARAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_  
portador(a) da Carteira profissional nº \_\_\_\_\_, expedida pelo Crea- \_\_\_\_\_, declaro junto  
ao Crea-MS para fins de comprovação, que não exercerei atividade na área de minha formação a partir  
desta data, e enquanto permanecer interrompido meu registro profissional.

Declaro também, que não exerço nenhuma atividade profissional em órgão público e/ou na  
iniciativa privada, para o qual necessite conhecimentos na minha área de formação, e não atuo também,  
de maneira autônoma.

Em relação à minha atual ocupação declaro:

- estou desempregado
- encontro-me aposentado (**apresentar documentos legalmente válidos para fins de comprovação da situação de aposentadoria**)
- não estou residindo no país (**apresentar documentos legalmente válidos para fins de comprovação da situação**)
- encontro-me unicamente estudando (**apresentar documentos legalmente válidos para fins de comprovação da situação de estudante**)
- encontro-me afastado de meu trabalho por motivo de acidente de trabalho, etc. (**apresentar documentos legalmente válidos para fins de comprovante da situação**)
- estou trabalhando com atividades por mim não consideradas como relativas às atividades abrangidas pelo sistema Confea/CREA, quer na esfera pública ou privada (**apresentar declaração devidamente identificada, emitida pelo atual empregador, relatando o cargo ocupado e descrevendo minuciosamente as atribuições referentes ao cargo**) (**em caso de cargo público, caberá, em lugar da declaração citada, a apresentação de edital completo referente ao provimento de vaga para o cargo atualmente ocupado em conjunto à portaria, página do D.O.U. etc. referente à nomeação do funcionário para o cargo**)
- sou sócio e responsável técnico de empresa / empreendimento que realiza atividades por mim consideradas como não relativas ao sistema Confea/CREA (**apresentar documentos legalmente válidos descrevendo o objeto social ou as atividades realizadas pela empresa ou empreendimento**)
- estou exercendo outro tipo de atividade não referenciada em nenhum dos tópicos acima (**apresentar documentação legalmente válida para fins de comprovação da atual ocupação**).

Declaro ainda, estar ciente que, se durante o período de interrupção do meu registro for constatado pelo CREA o exercício de atividades profissionais por mim desempenhadas, estarei sujeito à autuação por exercício ilegal da profissão e demais cominações legais aplicáveis, ficando de imediato com o registro reativado por perda de direito, de acordo com o Artigo 37 da Resolução nº 1007 de 05 de Dezembro de 2003 do Confea, e se durante o período de interrupção do meu registro profissional, pretender voltar a exercer as atividades inerentes à minha formação, encaminharei imediatamente ao CREA, pedido de reativação do meu registro profissional, conforme artigo 27 da Resolução 1.007 do Confea.

Campo Grande-MS de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Profissional