**REQUERIMENTO DE SUSPENSÃO TEMPORÁRIA DE INSCRIÇÃO**

Nos termos da Resolução COFEN nº **560/2017 e 659/2021**, eu,\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** inscrito no **COREN/SC** sob número **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** na categoria **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliado à Rua: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_\_ complemento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Bairro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_UF **\_\_\_\_\_** CEP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_ Telefone Residencial ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone Celular ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicito suspensão temporária da minha inscrição Definitiva perante o Conselho Regional de Enfermagem de Santa Catarina em Razão de: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Declaro estar ciente de que:

1. A suspensão da inscrição será concedida pelo prazo máximo de 01 (um) ano;
2. Antes de final o prazo concedido para a suspensão de minha inscrição, deverei requerer a prorrogação em tempo hábil. Que se não o fizer, a mesma será reativada e continuará gerando anuidades, que se, inadimplidas, estarão sujeitas à cobrança judicial.
3. Ao retornar a atividade profissional deverei reativar a inscrição e efetuar o pagamento da anuidade proporcional aos meses que restam para o fim do exercício fiscal.
4. Em hipótese alguma poderei exercer a profissão com a inscrição suspensa, sob pena de responder a processo ético por descumprimento das normas vigentes;

Nestes Termos,

P. deferimento.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | |  | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/2021.** | |  | |
|  | |  | |
| **Assinatura do Requerente** |  | |  |