



CONSELHO FEDERAL DE BIOLOGIA – CFBio  
Conselho Regional de Biologia – 1ª Região



REQUERIMENTO ENCAMINHANDO DOCUMENTOS PARA COMPLEMENTAÇÃO DE CARGA HORÁRIA

Resolução CFBio nº 300, de 7 de dezembro de 2012  
Parecer CFBio nº 01/2010 - GT Revisão das Áreas de Atuação

Eu, \_\_\_\_\_,

registro CRBio nº \_\_\_\_\_, venho requerer, junto a este Conselho Regional, avaliação de carga horária para fins de complementação, conforme estabelecido na Resolução CFBio nº 300/2012, para o que apresento a documentação necessária\* e assinalada abaixo:

Documentação necessária para atender ao estabelecido no Art. 3º da Resolução CFBio nº 300/2012.	Documento Apresentado	
	Sim	Não
<i>a) Documento oficial de conclusão de disciplinas, com aproveitamento e respectiva carga horária, em cursos de graduação ou pós-graduação em Ciências Biológicas ou afins, legalmente reconhecidos;</i>		
<i>b) Certificados de cursos de Extensão, com as respectivas cargas horárias, emitidos por Instituições legalmente reconhecidas, limitadas em 120 horas;</i>		
<i>c) certificados de conclusão de cursos de Especialização (pós-graduação Lato sensu) legalmente reconhecidos, acompanhados do histórico escolar contendo as cargas horárias das disciplinas cursadas;</i>		
<i>d) Diploma de Mestrado ou Doutorado obtido em curso de pós-graduação (Stricto sensu), reconhecido pelo MEC/CAPES, acompanhado do histórico escolar contendo as cargas horárias das disciplinas cursadas;</i>		
<i>e) Certidão comprovando estágio curricular não obrigatório, na forma definida na Lei nº 11.788/2008, em área específica, na qual deve constar a Instituição, o período, o número de horas, as atividades desenvolvidas, o supervisor ou o orientador responsável qualificado, com carga horária máxima a ser computada de 360 horas.</i>		

**\* As cópias dos documentos devem ser autenticadas em cartório, se enviadas pelo correio. No caso de comparecimento na sede do CRBio-01, apresentar as cópias autenticadas em cartório ou as cópias acompanhadas dos documentos originais, para conferência no local.**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_  
(local) (data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Biólogo

\_\_\_\_\_  
Número do Registro Profissional