



**CRQ - 4ª REGIÃO**  
**SÃO PAULO**

LEI Nº 2.800 DE 18 DE JUNHO DE 1956

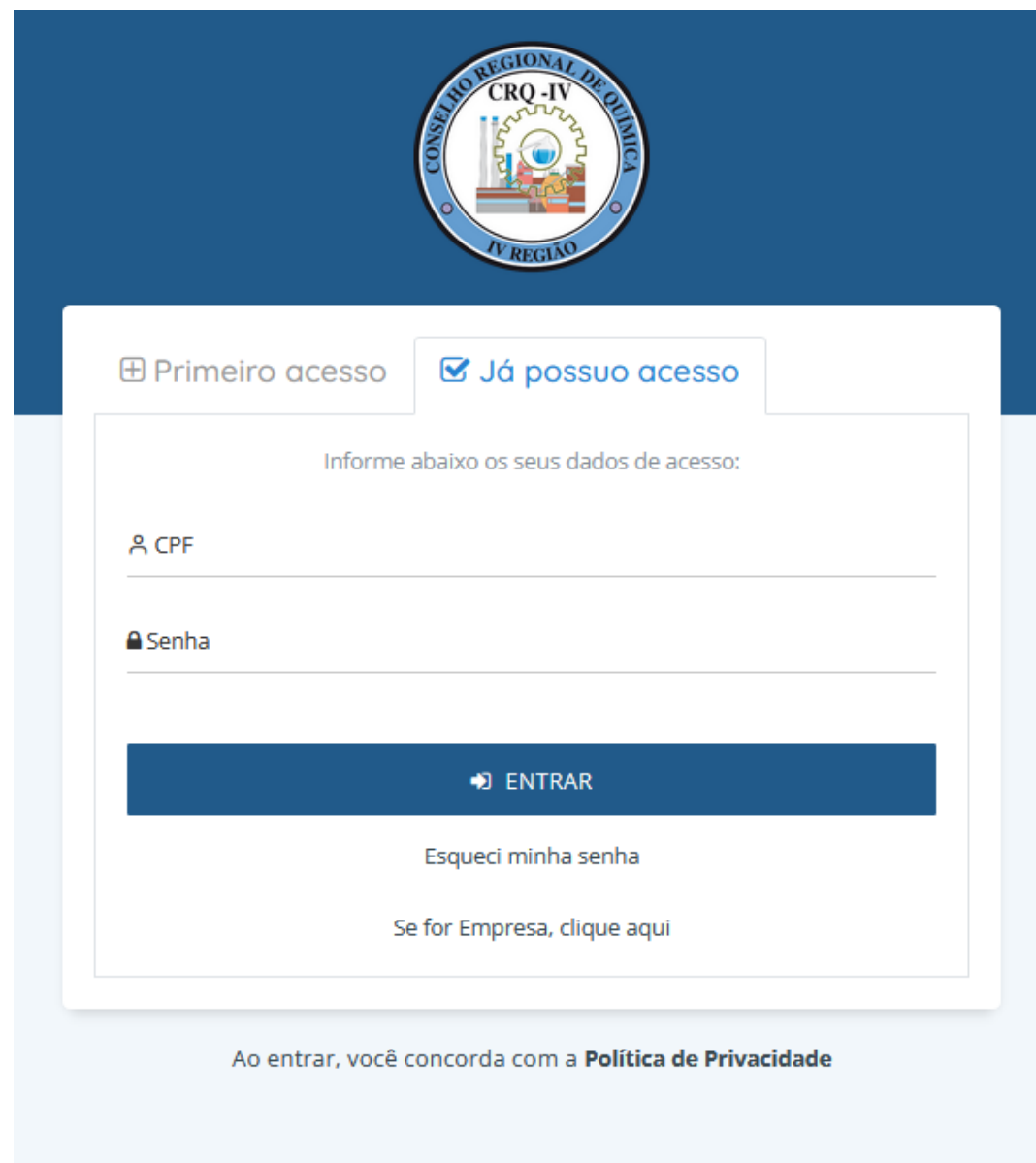
# **TUTORIAL**

MeuCRQSP – Pessoa Física

# MeuCRQSP – Login

O MeuCRQSP é uma ferramenta de autoatendimento para profissionais, empresas e estudantes da área da química com objetivo de tornar a prestação de serviços oferecidos pelo CRQ-IV/SP mais ágil e eficiente.

Caso já possua um cadastro, clique no botão “Já possuo acesso” e digite seu CPF e senha para acessar o sistema. Caso contrário, clique no link “Primeiro acesso” para criar seu acesso.



The image shows the login interface for MeuCRQSP. At the top, there is a blue header with the logo of the Conselho Regional de Química - CRQ-IV, IV Região. Below the header, there are two tabs: "Primeiro acesso" (with a plus icon) and "Já possuo acesso" (with a checkmark icon). The "Já possuo acesso" tab is selected. Below the tabs, there is a white box with the text "Informe abaixo os seus dados de acesso:". There are two input fields: "CPF" (with a person icon) and "Senha" (with a lock icon). Below the input fields, there is a blue button with a right arrow and the text "ENTRAR". Below the button, there are two links: "Esqueci minha senha" and "Se for Empresa, clique aqui". At the bottom of the page, there is a footer that says "Ao entrar, você concorda com a Política de Privacidade".

CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA  
CRQ-IV  
IV REGIÃO

☐ Primeiro acesso ☒ Já possuo acesso

Informe abaixo os seus dados de acesso:

CPF

Senha

[ENTRAR](#)

[Esqueci minha senha](#)

[Se for Empresa, clique aqui](#)

Ao entrar, você concorda com a [Política de Privacidade](#)

MEUCRQSP

Página Inicial

Serviços

Consultas

Download

Sessão expira em: 292min 47seg

TESTE: PESSOA FISICA / CRQ Nº:

Página Inicial

Bem-vindo à plataforma de serviços do CRQ-SP.

TESTE: PESSOA FISICA /  
CRQ Nº:

Selecione o serviço desejado abaixo:

Solicitação de Registro

Mudança de Categoria

Transferência de Registro

Atuação Simultânea

Reabertura do Registro

Comunicado de Baixa de Responsabilidade Técnica

Renovação da Licença Provisória

Substituição da Licença Provisória

Anotações em Carteira

2ª Via de Carteira

Suspensão da Anuidade

Cancelamento de Registro

Cancelamento da autorização de Atuação Simultânea

Atenção: Mantenha os seus dados cadastrais atualizados.

Acessar Perfil

Central de Atendimento

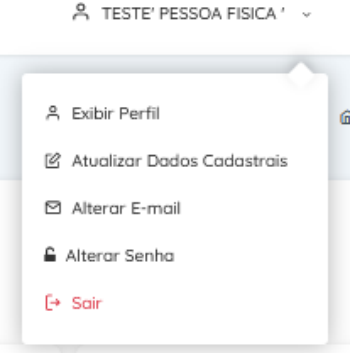
11 3061-6000, de segunda a sexta-feira,  
das 9h30 às 15h

CRQ-IV

Central de Atendimento

Ao utilizar o MeuCRQSP você concorda com a Política de Privacidade.

Página inicial MEUCRQSP – Pessoa Física



# Atualização de cadastro

É possível realizar a atualização de dados cadastrais, alteração de e-mail e alteração de senha.

CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA - 4ª REGIÃO  
- CRQ-IV

Endereço Residencial:

CEP:\*

Preencher...

Endereço: \*

Bairro:

Cidade:

SÃO PAULO

UF:

SP

№:

Complemento:

Caixa Postal:

Está empregado ? \*

Telefone celular:\*

Telefone para contato:

Telefone comercial:

E-mail alternativo para envio de notificações:

E-mail:

Alterar E-mail

Senha:

Alterar Senha

OBS: Caso não deseje receber o Informativo do CRQ-IV e informações sobre eventos desmarque as opções abaixo (revogação de consentimento nos termos da Lei Geral de Proteção de Dados).

☒ Autorizo o recebimento de Informativo e periódico do CRQ-IV

☒ Autorizo a utilização de meus dados pessoais para recebimento de comunicações sobre eventos e promoções realizados pela entidade e/ou por seus parceiros, como eventos técnicos, sorteios de inscrições gratuitas para cursos ou de descontos exclusivos para profissionais e estudantes da área química.

Alterar


Voltar

# Serviços online disponíveis


- ▶ Solicitação de Registro
- ▶ Mudança de Categoria
- ▶ Transferência de Registro
- ▶ Atuação Simultânea
- ▶ Reabertura de Registro
- ▶ Comunicado de Baixa de Responsabilidade Técnica
- ▶ Renovação da Licença Provisória
- ▶ Substituição da Licença Provisória
- ▶ Anotações em Carteira
- ▶ 2ª via de Carteira
- ▶ Suspensão de Anuidade
- ▶ Cancelamento de Registro
- ▶ Cancelamento de autorização da Atuação Simultânea

TESTE\* PESSOA FISICA \*  
CRQ N°:


Selecione o serviço desejado abaixo:




Solicitação de Registro




Mudança de Categoria




Transferência de Registro




Atuação Simultânea




Reabertura do Registro




Comunicado de Baixa de Responsabilidade Técnica




Renovação da Licença Provisória




Substituição da Licença Provisória




Anotações em Carteira




2ª Via de Carteira



Suspensão da Anuidade



Cancelamento de Registro



Cancelamento da autorização de Atuação Simultânea



# Solicitação de Registro

São concedidos dois tipos de registros a profissionais da Química:

- **Provisório** - Destinado ao recém-formado para que possa exercer a profissão enquanto aguarda o diploma ser registrado nos órgãos da Educação.
- **Definitivo** - Destinado aos profissionais que já possuem o diploma registrado nos órgãos da Educação.

CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA - 4ª REGIÃO

Registro de Pessoa Física - CRQ-IV - Mod-001

Preencha os campos abaixo e clique no botão "Confirmar" para que os dados sejam enviados ao formulário que aparecerá na próxima janela. Se as informações estiverem corretas, clique sobre o botão "Imprimir" da próxima janela, assine o documento. Se os dados mostrados no formulário estiverem incorretos, simplesmente feche a janela para retornar a esta página e fazer as modificações. Repita o processo após concluí-las.

**Fundamental:** A apresentação do formulário impresso vai depender da configuração de sua impressora. Por isso, caso o formulário seja impresso em duas folhas, não esqueça de rubricar a primeira e assinar a segunda. Sem esse cuidado o formulário não será aceito. Todos os formulários deverão ser impressos, assinados e digitalizados para enviar ao CRQ-IV.

CPF:

Nome: \*

Nacionalidade: ⓘ

Natural de: \* ⓘ

Data de nascimento: \*

Estado Civil: \*

UF: \* ⓘ

Sexo: \*

Filiação:

Pai:

Mãe:

Documentos Pessoais:

RG: \*

Data de Emissão: \*

Orgão Emissor: \* ⓘ

Nº Título de Eleitor:

Zona:

Reservista:

Nº Estrangeiro CNE:

Nº Cart. Trabalho:

Série da Carteira: \*

Data de Emissão:

PIS/PASEP:

Federaco Residencial:



# Mudança de Categoria

A Mudança de Categoria Profissional poderá ser solicitada por profissionais registrados que concluíram cursos regulares na área química que ampliem suas atribuições profissionais.

Como esse procedimento exige que a Carteira de Identidade Profissional seja entregue ao Conselho, apenas parte do processo poderá ser feita pelo sistema MeuCRQSP.

CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA - 4ª REGIÃO

Mudança de Categoria - CRQ-IV - Mod-001

Preencha os campos abaixo e clique no botão "Confirmar" para que os dados sejam enviados ao formulário que aparecerá na próxima janela.

Se as informações estiverem corretas, clique sobre o botão "Imprimir" da próxima janela, assine o documento.

Se os dados mostrados no formulário estiverem incorretos, simplesmente feche a janela para retornar a esta página e fazer as modificações. Repita o processo após concluí-las.

**Fundamental:** A apresentação do formulário impresso vai depender da configuração de sua impressora. Por isso, caso o formulário seja impresso em duas folhas, não esqueça de rubricar a primeira e assinar a segunda. Sem esse cuidado o formulário não será aceito. Todos os formulários deverão ser impressos, assinados e digitalizados para enviar ao CRQ-IV.

CPF:

Nome:\*

Nacionalidade: ⓘ

Natural de: \* ⓘ

Data de nascimento: \*

UF: \* ⓘ

Estado Civil:\*

Sexo:\*

Filiação:

Pai:

Mãe:

Documentos Pessoais:

RG:\*

Data de Emissão: \*

Orgão Emissor:\*

Nº Título de Eleitor:

Zona:

Reservista:

Nº Estrangeiro CNE:

Nº Cart. Trabalho:

Série da Carteira.:

Data de Emissão:

PIS/PASEP:

Endereço Residencial:



# Transferência de Registro

Procedimento exclusivamente aos profissionais que já têm registro definitivo. Os que possuem Licença Provisória devem solicitar orientações pelo e-mail [crq4@crq4.org.br](mailto:crq4@crq4.org.br). A Transferência deve ser solicitada pelo profissional registrado em outro CRQ e que for exercer suas atividades no estado de São Paulo.

Como esse procedimento exige que a Carteira de Identidade Profissional seja entregue ao Conselho, apenas parte do processo poderá ser feita pelo sistema MeuCRQSP.

CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA - 4ª REGIÃO

Transferência de Registro/Atuação Simultânea - CRQ-IV - Mod-001

Preencha os campos abaixo e clique no botão "Confirmar" para que os dados sejam enviados ao formulário que aparecerá na próxima janela. Se as informações estiverem corretas, clique sobre o botão "Imprimir" da próxima janela, assine o documento. Se os dados mostrados no formulário estiverem incorretos, simplesmente feche a janela para retornar a esta página e fazer as modificações. Repita o processo após concluí-las.

**Fundamental:** A apresentação do formulário impresso vai depender da configuração de sua impressora. Por isso, caso o formulário seja impresso em duas folhas, não esqueça de rubricar a primeira e assinar a segunda. Sem esse cuidado o formulário não será aceito. Todos os formulários deverão ser impressos, assinados e digitalizados para enviar ao CRQ-IV.

CPF:

Nome:\*

Nacionalidade: ⓘ

Natural de: \* ⓘ

Data de nascimento: \*

Estado Civil:\*

UF: \* ⓘ

Sexo:\*

Filiação:

Paí:

Mãe:

Documentos Pessoais:

RG:\*

Data de Emissão:\*

Orgão Emissor:\*

Nº Título de Eleitor:

Zona:

Reservista:

Nº Estrangeiro CNE:

Nº Cart. Trabalho:

Série da Carteira:.

Data de Emissão:

PIS/PASEP:

Endereço Residencial:





# Atuação Simultânea

Procedimento exclusivamente aos profissionais que já têm registro definitivo. Os que possuem Licença Provisória devem solicitar orientações pelo e-mail [crq4@crq4.org.br](mailto:crq4@crq4.org.br). Essa autorização deve ser solicitada por profissionais registrados em outro CRQ e que pretendam exercer, **simultaneamente**, atividades em seu estado de origem e no estado de São Paulo.

Como esse procedimento exige que o Livrete Original seja entregue ao Conselho, apenas parte do processo poderá ser feita pelo sistema MeuCRQSP.

CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA - 4ª REGIÃO

Atuação Simultânea - CRQ-IV - Mod-001

Preencha os campos abaixo e clique no botão "Confirmar" para que os dados sejam enviados ao formulário que aparecerá na próxima janela. Se as informações estiverem corretas, clique sobre o botão "Imprimir" da próxima janela, assine o documento. Se os dados mostrados no formulário estiverem incorretos, simplesmente feche a janela para retornar a esta página e fazer as modificações. Repita o processo após concluí-las.

**Fundamental:** A apresentação do formulário impresso vai depender da configuração de sua impressora. Por isso, caso o formulário seja impresso em duas folhas, não esqueça de rubricar a primeira e assinar a segunda. Sem esse cuidado o formulário não será aceito. Todos os formulários deverão ser impressos, assinados e digitalizados para enviar ao CRQ-IV.

CPF:

Nome:\*

Nacionalidade: ⓘ

Natural de: \* ⓘ

Data de nascimento: \*

UF: \* ⓘ

Estado Civil:\*

Sexo:\*

Filiação:

Pai:

Mãe:

Documentos Pessoais:

RG:\*

Data de Emissão: \*

Orgão Emissor: \*

Nº Título de Eleitor:

Zona:

Reservista:

Nº Estrangeiro CNE:

Nº Cart. Trabalho:

Série da Carteira.:

Data de Emissão:

PIS/PASEP:

Endereço Residencial:



# Reabertura de Registro

Procedimento exclusivamente ao profissional que teve o Registro Definitivo cancelado e quer reativá-lo.  
Caso esteja com a Licença Provisória cancelada, deverá solicitar o Registro Definitivo.

CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA - 4ª REGIÃO

Reabertura do Registro - CRQ-IV - Mod-001

Preencha os campos abaixo e clique no botão "Confirmar" para que os dados sejam enviados ao formulário que aparecerá na próxima janela. Se as informações estiverem corretas, clique sobre o botão "Imprimir" da próxima janela, assine o documento. Se os dados mostrados no formulário estiverem incorretos, simplesmente feche a janela para retornar a esta página e fazer as modificações. Repita o processo após concluí-las.

**Fundamental:** A apresentação do formulário impresso vai depender da configuração de sua impressora. Por isso, caso o formulário seja impresso em duas folhas, não esqueça de rubricar a primeira e assinar a segunda. Sem esse cuidado o formulário não será aceito. Todos os formulários deverão ser impressos, assinados e digitalizados para enviar ao CRQ-IV.

CPF:

Nome:

Nacionalidade:

Natural de:

UF:

Data de nascimento:

Estado Civil:

Selecione

Sexo:

Selecione

Filiação:

Pai:

Mãe:

Documentos Pessoais:

RG:

Data de Emissão:

Orgão Emissor:

Nº Título de Eleitor:

Zona:

Reservista:

Nº Estrangeiro CNE:

Nº Cart. Trabalho:

Série da Carteira:

Data de Emissão:

PIS/PASEP:

Endereço Residencial:



# Comunicado de Baixa de Responsabilidade Técnica

É obrigação do profissional comunicar ao CRQ sua saída ou a eventual troca de cargo ou função que o impeça de continuar respondendo tecnicamente pela empresa.

Essa comunicação deve ser feita por escrito, e deverá estar devidamente assinada, conforme modelo disponível no sistema MeuCRQSP, e enviado via sistema MeuCRQSP ou entregue presencialmente na Sede (com agendamento prévio), no **prazo de 24 horas**, conforme exige o artigo 350 do Decreto-Lei nº 5.452/43 - CLT. O infrator estará sujeito a multa e processo ético. Também poderá ser multada a empresa que não providenciar a substituição imediata do profissional

CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA - 4ª REGIÃO

Comunicado de Baixa de Responsabilidade Técnica - CRQ-IV

Preencha os campos abaixo e clique no botão "Confirmar" para que os dados sejam enviados ao formulário que aparecerá na próxima janela. Se as informações estiverem corretas, clique sobre o botão "Imprimir" da próxima janela, assine o documento. Se os dados mostrados no formulário estiverem incorretos, simplesmente feche a janela para retornar a esta página e fazer as modificações. Repita o processo após concluí-las.

Fundamental: A apresentação do documento impresso vai depender da configuração de sua impressora. Por isso, caso o documento seja impresso em duas folhas, não esqueça de rubricar a primeira e assinar a segunda. Sem esse cuidado o documento não será aceito. Todos os formulários deverão ser impressos, assinados e digitalizados para enviar ao CRQ-IV.

CPF:

Nome: \*TESTE PESSOA FISICA \*

Número de registro:

Dados para contato:

Telefone:

Celular:

Endereço:      Número:      Complemento:

Bairro:      Cidade: SÃO PAULO UF: SP

CEP:

Caso deseje atualizar seus dados, Clique aqui

☐ Dados para contato estão corretos e atualizados.

Ilmo. Sr. Presidente do Conselho Regional de Química IV Região, Em cumprimento ao que determina o Art. 350 do Decreto-Lei 5.452/43 (CLT), informa que deixou a função de Responsável Técnico(a) da(s) empresa(s) a seguir:

Empresa: \*

Data em que deixou a função: \*

dd / mm / aaaa

Permanece como funcionário: \*

☐ Sim   ☐ Não (Enviar cópia da CTPS se CLT)

Declaro ser responsável pelas informações apostas neste formulário, estando ciente de que responderei pelo pagamento de eventuais custos caso seja necessário retificá-las. Também declaro estar ciente de que, em caso de declarações falsas, estarei sujeito a sanções administrativas, civis e penais.

Local, dia, mês e ano: \*

Exemplo: São Paulo, 29 de Novembro de 2022

Avançar

Voltar



# Renovação da Licença Provisória

Caso o diploma ainda não tenha sido expedido na época do vencimento do **Registro Provisório**, será preciso solicitar a renovação.

CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA - 4ª REGIÃO

Renovação da Licença Provisória - CRQ-IV

Preencha os campos abaixo e clique no botão "Confirmar" para que os dados sejam enviados ao formulário que aparecerá na próxima janela. Se as informações estiverem corretas, clique sobre o botão "Imprimir" da próxima janela, assine o documento. Se os dados mostrados no formulário estiverem incorretos, simplesmente feche a janela para retornar a esta página e fazer as modificações. Repita o processo após concluí-las.

**Fundamental:** A apresentação do documento impresso vai depender da configuração de sua impressora. Por isso, caso o documento seja impresso em duas folhas, não esqueça de rubricar a primeira e assinar a segunda. Sem esse cuidado o documento não será aceito. Todos os formulários deverão ser impressos, assinados e digitalizados para enviar ao CRQ-IV.

Caso o diploma ainda não tenha sido expedido na época do vencimento do Registro Provisório, será preciso solicitar a renovação.

CPF:

Nome: \*TESTE PESSOA FISICA \*

Número de registro:

Titulo do Diploma:

Dados para contato:

Telefone:

Celular:

E-mail:

Endereço:                      Número:                      Complemento:

Bairro:                      Cidade:                      UF:

CEP:

Caso deseje atualizar seus dados, Clique aqui

☐ Dados para contato estão corretos e atualizados.

☒ Desejo receber a carteira profissional pelos correios (estou ciente de que haverá uma taxa de postagem de **R\$20,00** e alguém para receber a carteira)

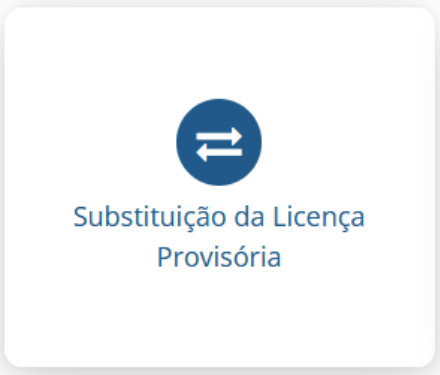
Declaro ser responsável pelas informações apostas neste formulário, estando ciente de que responderei pelo pagamento de eventuais custos caso seja necessário retificá-las. Também declaro estar ciente de que, em caso de declarações falsas, estarei sujeito a sanções administrativas, civis e penais.

Local, dia, mês e ano: \*

Exemplo: São Paulo, 29 de Novembro de 2022

Avançar

Voltar



# Substituição da Licença Provisória

O profissional portador do Registro Provisório deverá substituí-lo pela **Carteira de Identidade Profissional** (Registro Definitivo) quando estiver de posse de seu diploma.

CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA - 4ª REGIÃO

Substituição do Registro Provisório - CRQ-IV

Preencha os campos abaixo e clique no botão "Confirmar" para que os dados sejam enviados ao formulário que aparecerá na próxima janela. Se as informações estiverem corretas, clique sobre o botão "Imprimir" da próxima janela, assine o documento. Se os dados mostrados no formulário estiverem incorretos, simplesmente feche a janela para retornar a esta página e fazer as modificações. Repita o processo após concluí-las.

**Fundamental:** A apresentação do documento impresso vai depender da configuração de sua impressora. Por isso, caso o documento seja impresso em duas folhas, não esqueça de rubricar a primeira e assinar a segunda. Sem esse cuidado o documento não será aceito. Todos os formulários deverão ser impressos, assinados e digitalizados para enviar ao CRQ-IV.

O profissional portador do Registro Provisório deverá substituí-lo pela Carteira de Identidade Profissional (Registro Definitivo) quando estiver de posse de seu diploma registrado nos Órgãos da Educação.

CNPJ:

Nome: \*TESTE: PESSOA FISICA \*

Número de registro:

Titulo do Diploma:

Dados para contato:

Telefone:

Celular:

E-mail:

Endereço:

Número:

Complemento:

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

Caso deseje atualizar seus dados, Clique aqui

☐ Dados para contato estão corretos e atualizados.

☒ Desejo receber a carteira profissional pelos correios (estou ciente de que haverá uma taxa de postagem de **R\$20,00** e alguém para receber a carteira)

Declaro ser responsável pelas informações apostas neste formulário, estando ciente de que responderei pelo pagamento de eventuais custos caso seja necessário retificá-los. Também declaro estar ciente de que, em caso de declarações falsas, estarei sujeito a sanções administrativas, civis e penais.

Local, dia, mês e ano: \*

Exemplo: São Paulo, 29 de Novembro de 2022

Avançar

Voltar



# Anotações em Carteira

Portadores de Registro Definitivo que tenham frequentado outros cursos oficiais de formação profissional, ou ainda de graduação ou pós-graduação (especialização, mestrado, doutorado etc.), poderão requerer a anotação dos referidos cursos em sua carteira.

CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA - 4ª REGIÃO

Solicitação de Anotações em Carteira - CRQ-IV

Preencha os campos abaixo e clique no botão "Confirmar" para que os dados sejam enviados ao formulário que aparecerá na próxima janela. Se as informações estiverem corretas, clique sobre o botão "Imprimir" da próxima janela, assine o documento. Se os dados mostrados no formulário estiverem incorretos, simplesmente feche a janela para retornar a esta página e fazer as modificações. Repita o processo após concluí-las.

**Fundamental:** A apresentação do documento impresso vai depender da configuração de sua impressora. Por isso, caso o documento seja impresso em duas folhas, não esqueça de rubricar a primeira e assinar a segunda. Sem esse cuidado o documento não será aceito. Todos os formulários deverão ser impressos, assinados e digitalizados para enviar ao CRQ-IV.

CPF:

Nome: \*TESTE PESSOA FISICA \*

Número de registro:

Dados para contato:

Telefone:

Celular:

E-mail:

Endereço:      Número:      Complemento:

Bairro:      Cidade:      UF:

CEP:

Caso deseje atualizar seus dados, clique aqui

☐ Dados para contato estão corretos e atualizados.

Motivo da solicitação:

Desejo a anotação do curso: \*

☒ Desejo receber a carteira profissional pelos correios (estou ciente de que haverá uma taxa de postagem de R\$20,00 e alguém para receber a carteira)

Declaro ser responsável pelas informações apostas neste formulário, estando ciente de que responderei pelo pagamento de eventuais custos caso seja necessário retificá-las. Também declaro estar ciente de que, em caso de declarações falsas, estarei sujeito a sanções administrativas, civis e penais.

Local, dia, mês e ano: \*

Exemplo: São Paulo, 20 de Novembro de 2022

Avançar

Voltar





# 2ª via de Carteira

A 2ª Via da Carteira de Identidade Profissional deve ser solicitada nas seguintes situações (\*):

- Quando houver alteração de nome do(a) profissional
- Em caso de roubo/furto do documento
- Em caso de extravio
- Quando a carteira estiver danificada

(\*) Caso a 2ª via se refira a uma carteira emitida por CRQ de outra região e o interessado queira manter o número do registro, deverá requerer a carteira ao Regional de origem e depois enviar ao CRQ 4ª Região para refazer a anotação de transferência ou autorização de exercício simultâneo.

CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA - 4ª REGIÃO

SOLICITAÇÃO DE 2ª VIA DA CARTEIRA PROFISSIONAL - CRQ-IV

Preencha os campos abaixo e clique no botão "Confirmar" para que os dados sejam enviados ao formulário que aparecerá na próxima janela. Se as informações estiverem corretas, clique sobre o botão "Imprimir" da próxima janela, assine o documento. Se os dados mostrados no formulário estiverem incorretos, simplesmente feche a janela para retornar a esta página e fazer as modificações. Repita o processo após concluí-las.

**Fundamental:** A apresentação do documento impresso vai depender da configuração de sua impressora. Por isso, caso o documento seja impresso em duas folhas, não esqueça de rubricar a primeira e assinar a segunda. Sem esse cuidado o documento não será aceito. Todos os formulários deverão ser impressos, assinados e digitalizados para enviar ao CRQ-IV.

CPF:

Nome:TESTE PESSOA FISICA\*

Número de registro:

Dados para contato:

Telefone:

Celular:

E-mail:

Endereço:      Número:      Complemento:

Bairro:      Cidade:      UF:

CEP:

Caso deseje atualizar seus dados, Clique aqui

☐ Dados para contato estão corretos e atualizados.

Motivo da solicitação:

☐ Extravio   ☐ Roubo   ☐ Alteração de nome   ☐ Carteira danificada

☒ Desejo receber a carteira profissional pelos correios (estou ciente de que haverá uma taxa de postagem de **R\$20,00** e alguém para receber a carteira)

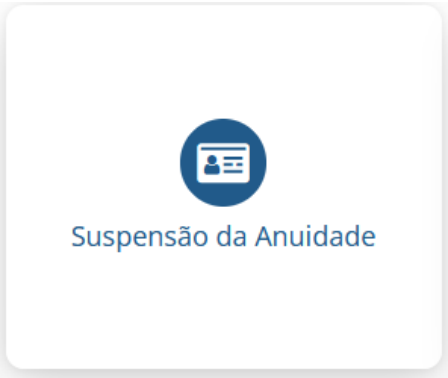
Declaro ser responsável pelas informações apostas neste formulário, estando ciente de que responderei pelo pagamento de eventuais custos caso seja necessário retificá-las. Também declaro estar ciente de que, em caso de declarações falsas, estarei sujeito a sanções administrativas, civis e penais.

Local, dia, mês e ano: \*

Exemplo: São Paulo, 20 de Novembro de 2022

Avançar

Voltar



# Suspensão de Anuidade

A **suspensão da anuidade** é um benefício de caráter temporário, concedido aos profissionais registrados que estejam desempregados e sem qualquer fonte de renda.

Quem obtém o benefício assume o compromisso de informar de imediato ao CRQ-IV/SP o seu retorno ao trabalho. Se não o fizer **estará sujeito aos pagamentos de multas, das anuidades suspensas e seus encargos.**

O prazo para solicitar a suspensão da anuidade do próximo exercício vai de 1 a 30 de novembro do ano em curso.

CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA - 4ª REGIÃO

Solicitação de suspensão de anuidade ou renovação do benefício - CRQ-IV

Preencha os campos abaixo e clique no botão "Confirmar" para que os dados sejam enviados ao formulário que aparecerá na próxima janela. Se as informações estiverem corretas, clique sobre o botão "Imprimir" da próxima janela, assine o documento. Se os dados mostrados no formulário estiverem incorretos, simplesmente feche a janela para retornar a esta página e fazer as modificações. Repita o processo após concluí-las.

Fundamental: A apresentação do documento impresso vai depender da configuração de sua impressora. Por isso, caso o documento seja impresso em duas folhas, não esqueça de rubricar a primeira e assinar a segunda. Sem esse cuidado o documento não será aceito. Todos os formulários deverão ser impressos, assinados e digitalizados para enviar ao CRQ-IV.

CPF:

Nome:TESTE: PESSOA FISICA\*

Número de registro:

Dados para contato:

Telefone:

Celular:

E-mail:

Endereço:                      Número:                      Complemento:

Bairro:                      Cidade:                      UF:

CEP:

Caso deseje atualizar seus dados, Clique aqui

☐ Dados para contato estão corretos e atualizados.

Informe que:

☐ Estou desempregado e não possuo nenhuma fonte de renda, quer seja como empregado, autônomo, funcionário público, rendimentos de aposentadoria, sócio ou proprietário de empresa e quero solicitar ou renovar o benefício.

Documentos necessários:

☐ Cópias simples da Carteira de Trabalho (CTPS) – páginas: foto, nº e série, qualificação civil, todos os contratos de trabalho e a página seguinte em branco. **Caso não possua a Carteira de Trabalho, assinale abaixo:**

☐ Não possuo carteira de trabalho (CTPS).

☐ Cópia do cartão de PIS/PASEP, **caso não possua, assinale abaixo:**

☐ Não estou inscrito no PIS/PASEP.

☐ Dúvidas Social de empresa Inapta/Baixada, **caso não possua, assinale abaixo:**

☐ Não sou sócio de empresa Ativa.

Importante: o pedido de suspensão de anuidade não será apreciado caso a documentação seja enviada incompleta.

Declaro ser responsável pelas informações apostas neste formulário, estando ciente de que responderei pelo pagamento de eventuais custos caso seja necessário retificá-las. Também declaro estar ciente de que, em caso de declarações falsas, estarei sujeito a sanções administrativas, civis e penais.

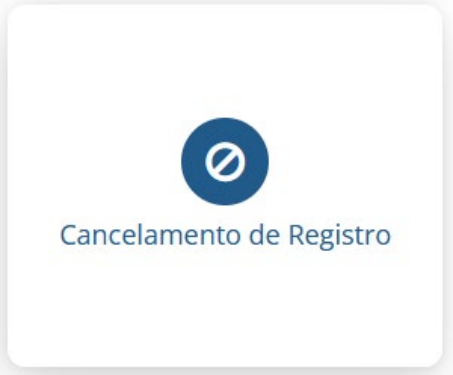
Local, dia, mês e ano: \*

Exemplo: São Paulo, 29 de Novembro de 2022

Avançar

Voltar





# Cancelamento de Registro

O **Cancelamento de Registro** poderá ser requerido quando o profissional não desempenhar mais atividades na área química, descritas no [Decreto nº 85.877 de 07/04/1981](#)

CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA - 4ª REGIÃO

Solicitação de cancelamento de registro profissional - CRQ-IV

Preencha os campos abaixo e clique no botão "Confirmar" para que os dados sejam enviados ao formulário que aparecerá na próxima janela. Se as informações estiverem corretas, clique sobre o botão "Imprimir" da próxima janela, assine o documento. Se os dados mostrados no formulário estiverem incorretos, simplesmente feche a janela para retornar a esta página e fazer as modificações. Repita o processo após concluí-las.

**Fundamental:** A apresentação do documento impresso vai depender da configuração de sua impressora. Por isso, caso o documento seja impresso em duas folhas, não esqueça de rubricar a primeira e assinar a segunda. Sem esse cuidado o documento não será aceito. Todos os formulários deverão ser impressos, assinados e digitalizados para enviar ao CRQ-IV.

CNPJ:

Nome:TESTE PESSOA FISICA \*

Número de registro:

Marque uma das alternativas para justificar o pedido de cancelamento:

☐ Estou desempregado(a) e não exercendo qualquer atividade seja como empregado(a), autônomo(a), sócio(a) ou proprietário(a) de empresa

☐ Estou exercendo atividades profissionais em área diversa da química.

Dados para contato:

Telefone:

Celular:

E-mail:

Endereço:

Número:

Complemento:

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

Caso deseje atualizar seus dados, Clique aqui

☐ Dados para contato estão corretos e atualizados.

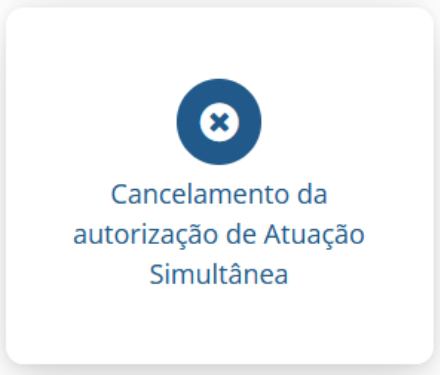
Declaro ser responsável pelas informações apostas neste formulário, estando ciente de que responderei pelo pagamento de eventuais custos caso seja necessário retificá-las. Também declaro estar ciente de que, em caso de declarações falsas, estarei sujeito a sanções administrativas, civis e penais.

Local, dia, mês e ano: \*

Exemplo: São Paulo, 29 de Novembro de 2022

Avançar

Voltar



# Cancelamento de autorização da Atuação Simultânea

Procedimento exclusivamente aos profissionais que possuem atuação simultânea neste Regional e desejam cancelar a autorização.

CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA - 4ª REGIÃO

Cancelamento de autorização da Atuação Simultânea - CRQ-IV

Preencha os campos abaixo e clique no botão "Confirmar" para que os dados sejam enviados ao formulário que aparecerá na próxima janela. Se as informações estiverem corretas, clique sobre o botão "Imprimir" da próxima janela, assine o documento. Se os dados mostrados no formulário estiverem incorretos, simplesmente feche a janela para retornar a esta página e fazer as modificações. Repita o processo após concluí-las.

**Fundamental:** A apresentação do documento impresso vai depender da configuração de sua impressora. Por isso, caso o documento seja impresso em duas folhas, não esqueça de rubricar a primeira e assinar a segunda. Sem esse cuidado o documento não será aceito. Todos os formulários deverão ser impressos, assinados e digitalizados para enviar ao CRQ-IV.

O profissional deverá solicitar o cancelamento da autorização de Atuação Simultânea tão logo tais atividades forem concluídas.

CPF:

Nome: \*TESTE: PESSOA FISICA '

Número de registro:

Dados para contato:

Telefone:

Celular:

E-mail:

Endereço:

Número:

Complemento:

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

Caso deseje atualizar seus dados, Clique aqui

☐ Dados para contato estão corretos e atualizados.

Local, dia, mês e ano: \*

Exemplo: São Paulo, 29 de Novembro de 2022

Avançar

Voltar



**CRQ - 4ª REGIÃO  
SÃO PAULO**

LEI Nº 2.800 DE 18 DE JUNHO DE 1956

*“Comprometido em zelar pelo exercício da profissão na área da Química com ética e excelência na prestação de serviços a sociedade.”*

### **Sede**

Rua Oscar Freire, 2039 – Pinheiros - São  
Paulo/SP CEP 05409-011



Website  
<https://www.crq4.org.br/>



Central de Atendimento  
(11) 3061-6000



E-mail  
[crq4@crq4.org.br](mailto:crq4@crq4.org.br)