



Conselho Regional de Química - VIII Região

TERMO DE RESPONSABILIDADE (exercício de magistério)

Eu, _____,
registrado (a) no Conselho Regional de Química da 8ª Região – CRQ-VIII, CRQ nº
_____ e inscrito (a) no C.P.F sob o nº
_____ DECLARO exercer atividades apenas no exercício
de magistério e solicito o benefício constante no §4º do Art. 5º da Resolução Normativa CFQ
nº 297/2021 combinada com a Resolução Normativa CFQ nº 298/2021.

Estou ciente ainda de que o descumprimento desta declaração implicará na assunção
automática de todas as obrigações e penas pecuniárias previstas na Resolução Normativa CFQ
nº 297/2021 a partir da data do pedido de redução da anuidade.

Aracaju/SE, _____ de _____ de _____.

DECLARANTE