

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 §3º do Art. 5º da Resolução Normativa CFQ nº 337/2025.

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 337/2025 a partir da data do pedido de redução da anuidade.

Aracaju – SE, ____ de _____ de _____.

DECLARANTE