

## REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE ANUIDADE 2026

### Conselho Regional de Química da 1ª Região

**Senhora Presidente do CRQ-I,**

Considerando:

- A Resolução Normativa 337, de 19 de setembro de 2025, a qual estabelece os valores a serem recolhidos ao Sistema CFQ/CRQs;
- Que no atual exercício me encontro:

- Desempregado(a) e sem qualquer fonte de renda.
- Estagiando ou recebendo bolsa de graduação ou pós-graduação, e sem qualquer fonte de renda.
- Aposentado(a) e sem qualquer fonte de renda.
- Portador(a) de doença grave incapacitante para o exercício de atividades profissionais (previsão na Lei n. 7.713 de 22/12/1988 com alterações previstas na Lei n. 11.052 de 29/12/2004).

Eu, \_\_\_\_\_, registrado no Conselho Regional de Química – I Região sob nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, venho por meio desta requerer a isenção da anuidade exercício 2025. Declaro e atesto para fins de obter a isenção da anuidade do exercício de que não estou exercendo qualquer atividade remunerada, assumindo a responsabilidade pela exatidão das informações aqui prestadas pela pena de crime do art. 299 do Código Penal, autorizando consulta a todos os meios legais para veracidade das alegações.

Tenho ciência de que o **PEDIDO DE ISENÇÃO É ANUAL**, nos termos das Resoluções do CFQ que autorizem a concessão do benefício e assumo a responsabilidade de comunicar, imediatamente, ao CRQ-I o meu retorno a qualquer atividade remunerada, tão logo adquira emprego ou venha a prestar serviços como autônomo, ocasião em que deverei quitar a anuidade proporcional aos meses não vencidos. Em caso de descumprimento, tenho ciência de que serão acrescidos os encargos previstos em lei, sujeitando-me ainda a assunção automática de todas as obrigações e penas pecuniárias previstas na Resolução 300 a partir da data de isenção.

Para tanto, seguem em anexo os seguintes documentos, comprobatórios da condição (acima assinalada) em que me encontro no exercício mencionado.

- CTPS Digital (com histórico de todos os contratos de trabalho) OU Cópia da CTPS - Carteira de Trabalho e Previdência Social física (desde a página da foto até a primeira página de contrato em branco).
- Cópia da 1ª página do recibo de declaração de Imposto de Renda à Receita Federal, relativa ao ano anterior a este requerimento;
- Declaração atualizada da Instituição de Ensino a qual comprove estar regularmente matriculado no curso de graduação ou pós-graduação, acompanhado da cópia autenticada da CTPS
- Cópia do comprovante de aposentadoria, acompanhado da cópia autenticada da CTPS;
- Laudo médico com a Classificação Internacional de Doenças (CID), indicação do nome do médico e número de inscrição no Conselho Regional de Medicina (CRM), devendo ser fixado o prazo de validade do laudo médico, no caso de doenças passíveis de controle.

Fico ciente de que o deferimento somente terá efeito caso seja solicitado até 31 de março do ano de 2026, bem como me declaro ciente de que o presente requerimento não possui efeito suspensivo.

Nestes termos, aguardo o pronunciamento deste Órgão.

, / /

\_\_\_\_\_  
(Cidade)

\_\_\_\_\_  
(data)

---

Assinatura do Requerente