

:: SISTEMA DE PEDIDO DE CARTEIRAS PROFISSIONAIS DE ENFERMAGEM ::



**SISTEMA UNIFICADO DE SOLICITAÇÃO
DE CARTEIRAS PROFISSIONAIS**

Nome: Filiação: Tipo de carteira:	Nascimento: CPF: RG: Inscrição COREN:
--	--

Foto

Digital

Digital

Assinatura

Declaro, sob penas da lei, estar ciente das consequências que poderão advir por qualquer declaração falsa que prestar, na forma do artigo 299 do Código Penal Brasileiro.

Nome:

CPF:

Tipo de carteira:

Data da entrega: / /

_____ **Assinatura**

Artigo 200: Omitir, em documentos públicos ou particulares, declaração que dele deveria constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante. Pena: reclusão de 01 (um) a 05 (cinco) anos e multa, se documento for público, e reclusão de 01 (um) a 03 (três) anos e multa, se documento for particular.