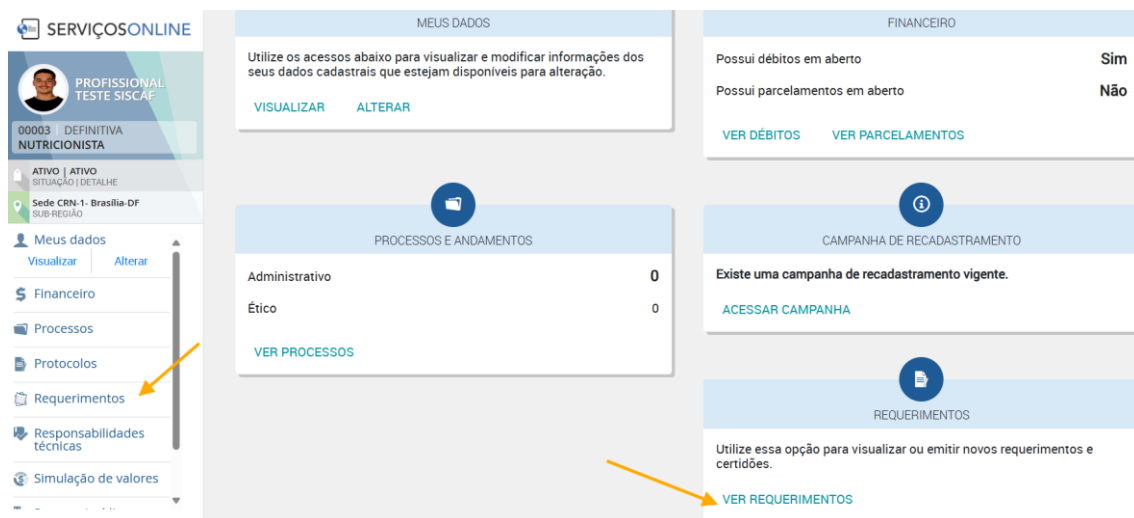


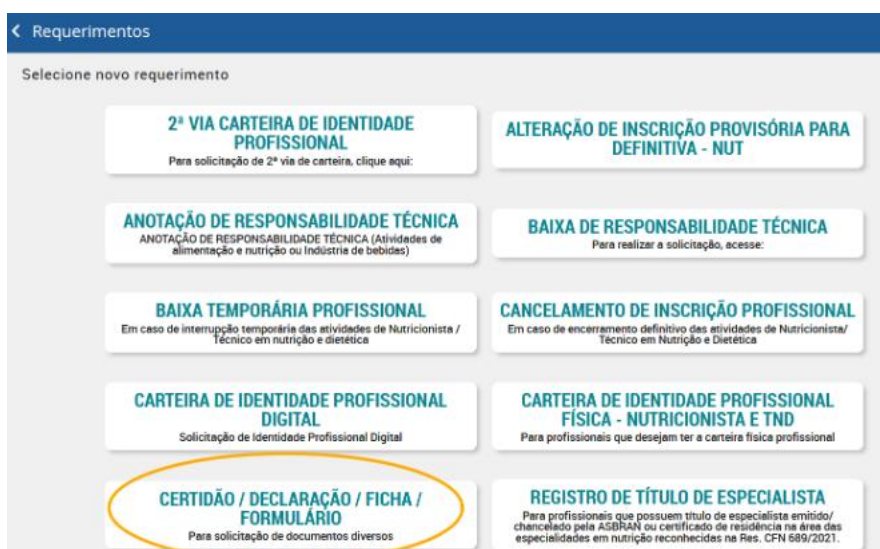
# SOLICITAÇÃO DE BAIXA TEMPORÁRIA OU CANCELAMENTO DE INSCRIÇÃO

## Solicitação

1. Acesse a página de [Serviços Online](#) com CPF e senha cadastrados no primeiro acesso ([Instruções Primeiro Acesso](#)).
2. Clique em **Requerimentos** na barra lateral ou nos quadros:



3. Selecione a opção **Certidão/Declaração/Ficha/Requerimentos** para emitir o Requerimento de Baixa Temporária/Cancelamento



4. Concorde com o termo de consentimento para uso dos dados pessoais, conforme Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD).

LEI GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS ✕

☒ **TERMO DE CONSENTIMENTO PARA USO DOS DADOS PESSOAIS**  
 Estou ciente e de acordo em disponibilizar meus dados pessoais ao conselho regional, de que serão utilizados com a finalidade exclusiva para fiscalização da profissão e comunicação com conselho.  
 Estou ciente de que, a qualquer momento, poderei revogar este consentimento, optar pela anonimização, bloqueio, retificação ou eliminação de dados desnecessários, excessivos ou tratados em desconformidade com a LGPD.  
 Este consentimento serve para atendimento aos requisitos da Lei nº 13.709/18 (Lei Geral de Proteção de Dados).

✕ CANCELAR
✓ ACEITAR

5. O texto inicial explicará quais fichas e certidões encontram-se disponíveis nos Serviços Online:

**SERVIÇOS ONLINE**

DEFINITIVA  
NUTRICIONISTA

ATIVO | ATIVO  
SITUAÇÃO | DETALHE

DATA DE VALIDADE

Delegacia de Goiás  
SUB-REGIÃO

Meus dados  
[Visualizar](#) | [Alterar](#)

Financeiro

Processos

Protocolos

Requerimentos

Responsabilidades técnicas

Simulação de valores

Pessoas Jurídicas

Agendamentos

### CERTIDÃO / DECLARAÇÃO / FICHA / FORMULÁRIO

DOCUMENTOS DISPONÍVEIS PARA EMISSÃO

**CERTIDÃO DE NADA CONSTA**

Documento que certifica a situação de regularidade cadastral, financeira e ética do(a) profissional, demonstrando estar apto e habilitado(a) a desempenhar suas funções em conformidade com as normativas da profissão.

**FICHA DE BAIXA TEMPORÁRIA**

Referente à solicitação de baixa temporária que deve ser solicitada em Requerimentos.

**FICHA DE CANCELAMENTO DE INSCRIÇÃO**

Referente à solicitação de cancelamento que deve ser solicitada em Requerimentos.

**FICHA 2ª VIA DE CARTEIRA PROFISSIONAL**

Referente à solicitação de 2ª via que deve ser solicitada em Requerimentos.

SAIR

1 DE 2

PRÓXIMO  
DADOS DE CADASTRO

6. Leia as instruções e prossiga clicando em **Próximo – Dados de Cadastro**.
7. Confira seus dados de cadastro, escolha a inscrição que deseja pedir a Baixa/Cancelamento e clique em **Concluir**.

## Requerimento de CERTIDÃO / DECLARAÇÃO / FICHA / FORMULÁRIO



ESCOLHA A CERTIDÃO / DECLARAÇÃO / FICHA / FORMULÁRIO QUE DESEJA EMITIR

REGISTRO:

PROFISSIONAL TESTE CRN1 / NUTRICIONISTA / DEFINITIVA / 00002 / 899.XXX.X... ✕

CERTIDÃO / DECLARAÇÃO / FICHA / FORMULÁRIO

SELECIONE...

Ficha - Requerimento de Cancelamento de Inscrição - NUT

COMUNICADO DE CANCELAMENTO AFASTAMENTO RT e QT

REQUERIMENTO DE CADASTRO AUTÔNOMO

Declaração Digital de Inscrição - DDI

REQ ANOTAÇÃO - COMUNICADO DE QT PNAE

FICHA DE PRORROGAÇÃO DE INSCRIÇÃO - NUT

Ficha - Requerimento de Baixa Temporária NUT

ANTERIOR  
bem-vindo

2 DE 2

CONCLUIR

8. Após preenchimento e assinatura da Ficha de Baixa Temporária/Cancelamento, volte no Menu “**Requerimentos**” para abrir o protocolo do requerimento de Baixa/Cancelamento.

Selecione novo requerimento

**2ª VIA CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL - ALTERAÇÃO DE NOME, ROUBO OU PERDA E DESGASTE**

Para profissional que perderam ou tiveram a carteira de identidade inutilizada

**ALTERAÇÃO DE INSCRIÇÃO PROVISÓRIA PARA DEFINITIVA**

Para profissionais em posse de diploma de curso reconhecido pelo MEC

**ALTERAÇÃO DE NOME E ESTADO CIVIL**

Atualização de nome ou estado civil

**ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA**

ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA (Atividades de alimentação e nutrição)

**ANOTAÇÃO DE RT PNAE**

ANOTAÇÃO DE RT PNAE (Alimentação escolar pública)

**BAIXA DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA**

Para realizar a solicitação, acesse:

**BAIXA TEMPORÁRIA PROFISSIONAL**

Em caso de interrupção temporária das atividades de Nutricionista / Técnico em nutrição e dietética

**CADASTRO DE AUTÔNOMO**

Solicite aqui seu cadastro de autônomo

**CANCELAMENTO DE INSCRIÇÃO PROFISSIONAL**

Em caso de encerramento definitivo das atividades de Nutricionista/Técnico em Nutrição e Dietética

**CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL DIGITAL**

Solicitação de Identidade Profissional Digital

9. Leias as instruções do passo 1, clique em **Próximo**.
10. Confira seus dados de cadastro e prossiga. Se forem necessárias alterações, pode ser realizada em Meus Dados > **Alterar**, os campos de contato estão disponíveis para inserção.

### Sede CRN-1/Brasília

SCN Quadra 1 - Bl. E - Ed. Central Park - Sala 1.611  
Asa Norte - Brasília - DF - CEP: 70711-903  
Telefone: (61) 3328-3078  
E-mail: crn1@crn1.org.br  
Horário: 8h30 às 12h e 13h às 17h (segunda a sexta)

### Delegacia Goiás

Av. Dep. Jamel Cecílio, Qd. B-27  
Ed. Brookfield Towers - Torre A - Sala 707  
Jardim Goiás - Goiânia - Goiás - CEP: 74810-100  
Telefone: (62) 3225-6730  
E-mail: crn1go@crn1.org.br  
Horário: 8h30 às 12h e 13h às 17h (segunda a sexta)

### Delegacia Mato Grosso

Av. Rubens de Mendonça, 990  
Ed. Empire Center - Sala 502  
Bairro Baú - Cuiabá - MT - CEP: 78008-000  
Telefone: (65) 3052-8380  
E-mail: crn1mt@crn1.org.br  
Horário: 8h30 às 12h e 13h às 17h (segunda a sexta)

### Delegacia Tocantins

Qd. 101 Sul, Av. Joaquim Teotônio Segurado,  
Lote 03 - Sala 505 - Ed. Executivo Carpe Diem  
Centro - Palmas - TO - CEP: 77015-002  
Telefone: (63) 3217-2406  
E-mail: crn1to@crn1.org.br  
Horário: 8h30 às 12h e 13h às 17h (segunda a sexta)

### Conferência dos dados de cadastro

NOME

CPF DATA NASCIMENTO

RG ORGÃO EXPEDIDOR DATA EXPEDIÇÃO

NOME DO PAI

NOME DA MÃE


NACIONALIDADE NATURALIDADE

ÁREAS DE ATUAÇÃO

ANTERIOR bem-vindo 2 DE 3 PRÓXIMO DOCUMENTOS

11. No passo 3, insira a documentação exigida, sendo obrigatório o envio da ficha de requerimento e o comprovante de não atuação.

### DOCUMENTOS

 O tamanho máximo de cada arquivo é de 30 MB. Somente permitido arquivos com a extensão PDF

**OBRIGATÓRIO**  
Comprovante de não atuação  
Siga as instruções conforme o texto inicial do requerimento.  
QTD. ARQUIVOS 0  
somente em PDF  
ADICIONAR

**OBRIGATÓRIO**  
Requerimento de baixa temporária  
Realize download conforme as instruções do texto inicial.  
QTD. ARQUIVOS 0  
somente em PDF  
ADICIONAR

ANTERIOR dados de cadastro 3 DE 3 CONCLUIR

12. Clique em **Concluir**.

13. Seu requerimento foi realizado com sucesso! Clique em **Finalizar** 😊

< Requerimentos

✓ **SEU REQUERIMENTO FOI REALIZADO COM SUCESSO.**

Obrigado(a) por concluir sua solicitação.

Caso seja identificado alguma irregularidade com os dados ou arquivos, o Conselho gerará uma pendência para que você possa regularizar exclusivamente através desse canal (SERVIÇOS ONLINE), fique atento ao seu e-mail, ou também acompanhe o andamento da sua solicitação, acesse aba **REQUERIMENTOS** e no final da página clique sobre a opção: "ACOMPANHAR/HISTÓRICO".

**FINALIZAR**

## Acompanhamento da Solicitação

1. Na página inicial dos Serviços Online, clique em Requerimentos > **Acompanhar / Histórico** e selecione **Informações** no requerimento desejado.

**CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL FÍSICA**  
Para profissionais que desejam ter a carteira física profissional

**CERTIDÃO / DECLARAÇÃO / FICHA / FORMULÁRIO**  
Para solicitação de documentos diversos

**CERTIDÃO DE ACERVO TÉCNICO PF**  
Para solicitação da certidão de acervo de Pessoa Física

**COMUNICADO BAIXA DE QUADRO TÉCNICO**  
BAIXA DE QUADRO TÉCNICO

**DECLARAÇÃO DO QUADRO PNAE**  
Clique para solicitar a sua declaração

**HABILITAÇÃO DE REPRESENTANTE LEGAL**  
Requerimento para habilitação de Representante Legal em processo

**REGISTRO DE TÍTULO DE ESPECIALISTA**  
Para profissionais que possuem título de especialista emitido/chancelado pela ASBRAN ou certificado de residência na área das especialidades em nutrição reconhecidas na Res. CFN 689/2021.

**REQUERIMENTO DE REEMBOLSO**  
Solicitação de Requerimento de Reembolso

Acompanhar histórico dos requerimentos solicitados

**Acompanhar / Histórico**

**BAIXA TEMPORÁRIA PROFISSIONAL**


TIPO	Nº DOCUMENTO	EM ANÁLISE	02/01/2026	02/01/2026	REGISTRO	Em análise
0000		SITUAÇÃO DO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	DATA SOLICITAÇÃO		SITUAÇÃO ATUAL
Nº PROTOCOLO						

**INFORMAÇÕES**

2. Irá aparecer o histórico de movimentações, quando houver.

## BAIXA TEMPORÁRIA PROFISSIONAL

TIPO REQUERIMENTO

 **Em análise** 02/01/2026  
Situação atual Data solicitação Registro


### Histórico

02/01/2026 14:08:04 Data	Em análise Situação
-----------------------------	------------------------

### a. Exemplo

## BAIXA TEMPORÁRIA PROFISSIONAL

TIPO REQUERIMENTO

 **Pendente**  
Situação atual Data solicitação Registro

### Histórico

Data	Pendente Situação	Os documentos foram conferidos nesta data, contudo está pendente o envio do seguinte documento, que deve ser enviado em até 30 dias: - Formulário de baixa de inscrição (devidamente preenchido, sem rasuras e assinado como no documento de identidade); Observação
Data	Em análise Situação	

ALTERAR REQUERIMENTO

REENVIAR REQUERIMENTO

3. No caso de pendência, clique em Alterar requerimento para enviar os documentos exigidos.

#### Sede CRN-1/Brasília

SCN Quadra 1 - Bl. E - Ed. Central Park - Sala 1.611  
Asa Norte - Brasília - DF - CEP: 70711-903  
Telefone: (61) 3328-3078  
E-mail: crn1@crn1.org.br  
Horário: 8h30 às 12h e 13h às 17h (segunda a sexta)

#### Delegacia Goiás

Av. Dep. Jamel Cecílio, Qd. B-27  
Ed. Brookfield Towers - Torre A - Sala 707  
Jardim Goiás - Goiânia - Goiás - CEP: 74810-100  
Telefone: (62) 3225-6730  
E-mail: crn1go@crn1.org.br  
Horário: 8h30 às 12h e 13h às 17h (segunda a sexta)

#### Delegacia Mato Grosso

Av. Rubens de Mendonça, 990  
Ed. Empire Center - Sala 502  
Bairro Baú - Cuiabá - MT - CEP: 78008-000  
Telefone: (65) 3052-8380  
E-mail: crn1mt@crn1.org.br  
Horário: 8h30 às 12h e 13h às 17h (segunda a sexta)

#### Delegacia Tocantins

Qd. 101 Sul, Av. Joaquim Teotônio Segurado,  
Lote 03 - Sala 505 - Ed. Executivo Carpe Diem  
Centro - Palmas - TO - CEP: 77015-002  
Telefone: (63) 3217-2406  
E-mail: crn1to@crn1.org.br  
Horário: 8h30 às 12h e 13h às 17h (segunda a sexta)