



CONSELHO REGIONAL DE BIBLIOTECONOMIA – 14ª REGIÃO

Santa Catarina

Rua João Pinto, 30, sala 207, Centro, Florianópolis/SC, CEP 88.010-420

Fones: (48) 3223-4956 | (48) 3028-1216

E-mails: crb14@crb14.org.br | fiscalizacao@crb14.org.br

TERMO DE COMPROMISSO

Eu, _____, assumo o presente termo de compromisso, reconhecendo perante este CRB-14 que:

Tenho DIREITO a:

- Solicitar LICENÇA TEMPORÁRIA quando e se deixar de exercer a profissão temporariamente. A licença é válida por até 02 (dois) anos, podendo ser renovada quando aplicável, e a anuidade do exercício em que solicitá-la, caso ainda esteja em aberto, será cobrada proporcionalmente. Durante o período de licença terei isenção do pagamento de anuidades e da obrigação de votar, e poderei solicitar a reintegração de meu registro, gratuitamente e a qualquer tempo, através de requerimento de REINTEGRAÇÃO DE REGISTRO.
- Solicitar CANCELAMENTO DE REGISTRO se deixar de exercer a profissão definitivamente ou por tempo indeterminado, podendo também requerer a REINTEGRAÇÃO DE REGISTRO a qualquer tempo, mediante requerimento e pagamento de nova taxa de inscrição.
- Receber do CRB-14 todas as orientações sobre os processos acima mencionados, quando solicitado, mantendo meu status profissional sempre atualizado junto à administração.
- Receber do CRB-14, com a devida antecedência, as guias para pagamento de anuidades e taxas, desde que mantenha meus endereços residencial e comercial, e-mails e telefones atualizados junto a meu cadastro no CRB-14.
- Receber do CRB-14 orientações sobre quaisquer assuntos de sua competência que sejam do meu interesse, quando solicitado.

Tenho DEVER de:

- Comunicar alterações de nome, de endereço residencial, comercial, de telefones, e de status profissional, inclusive durante o período de LICENÇA TEMPORÁRIA.
- Recolher pontualmente ao CRB-14 a anuidade devida enquanto mantiver meu registro ativo.
- Votar trienalmente nas eleições para conselheiros, assumindo a multa respectiva se deixar de fazê-lo sem justificativa.
- Solicitar transferência para o CRB da nova jurisdição em que for atuar, sempre que houver mudança, a nível estadual, de domicílio profissional.
- Acionar a Comissão de Fiscalização ou a Comissão de Ética sempre que tomar conhecimento de alguma irregularidade, contribuindo para que cumpram suas atribuições.
- Indicar meu número de registro do CRB-14 ao firmar documentos ou assinar como Bibliotecário/a.
- Contatar o CRB-14 antes da data de vencimento de minha LICENÇA TEMPORÁRIA caso essa precise ser renovada, ciente de que meu registro profissional será automaticamente reativado após o vencimento do período de licença caso não haja manifestação de minha parte.
- Pagar multa por exercício ilegal da profissão caso seja autuado em atividade tendo registro licenciado ou cancelado.

Declaro ainda assumir a responsabilidade de assegurar o contato contínuo com o CRB-14 em todas as circunstâncias acima previstas, respondendo, caso não o faça, por todas as consequências desta omissão.

Local e data: _____

Assinatura: _____