

## DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

### **CIRURGIÃO-DENTISTA**

#### **1- INSCRIÇÃO PROVISÓRIA:**

- 1) Certidão de conclusão do curso (original e cópia **simples**);
- 2) Originais e cópias simples dos RG, CPF, título eleitoral e reservista (homem);
- 3) 2 (duas) fotos 3x4.

#### **2- INSCRIÇÃO PRINCIPAL:**

- a) Diploma (original e cópia **simples**);
- b) Originais e cópias simples dos RG, CPF, título eleitoral e reservista (homem);
- c) 2 fotos 3x4.

#### **3- TRANSFORMAÇÃO DE INSCRIÇÃO PROVISÓRIA EM PRINCIPAL**

- 1) Diploma (original e cópia **simples**);
- 2) Originais e cópias simples dos RG, CPF, título eleitoral e reservista (homem);
- 3) 2 fotos 3x4.
- 4) Carteira-cédula

#### **4- INSCRIÇÃO POR TRANSFERÊNCIA DO CD PRINCIPAL:**

- a) Diploma (original e cópia **simples**);

- b) Originais e cópias simples dos RG, CPF, título eleitoral e reservista (homem);
- c) 2 fotos 3x4;
- d) Carteira cédula;
- e) Carteira livreto.

#### **5- INSCRIÇÃO SECUNDÁRIA**

- a) Diploma (original e cópia **simples**);
- b) Originais e cópias simples dos RG, CPF, título eleitoral e reservista (homem);
- c) Carteira livreto;
- d) 2 fotos 3x4.

#### **6- INSCRIÇÃO DE ESPECIALISTA**

- a) Original e cópia simples do certificado da Especialidade;
- b) Carteira Livreto.

#### **7- APOSTILAMENTO:**

- a) Diploma original;
- b) Original e cópia simples da certidão de casamento/ divórcio;
- c) Carteira Livreto (Se possuir).

#### **8- REATIVAÇÃO**

- a) Diploma original e cópia simples;
- b) 2 fotos 3x4;
- c) Originais e cópias simples de RG, CPF, título de eleitor e reservista (homem).

**AUXILIAR EM SAÚDE BUCAL / TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL / TÉCNICO EM  
PRÓTESE DENTÁRIA**

**1- INSCRIÇÃO PROVISÓRIA**

- a) Certidão/ declaração de conclusão do curso (original e cópia **simples**);
- b) Histórico;
- c) Originais e cópias simples dos RG, CPF, título de eleitor e reservista (homem);
- d) 2 fotos 3x4;

**2- INSCRIÇÃO PRINCIPAL**

- a) Certificado/ diploma (original e cópia **simples**);
- b) Originais e cópias simples dos RG, CPF, título eleitoral e reservista (homem);
- c) 2 fotos 3x4.

**3- INSCRIÇÃO POR TRANSFERÊNCIA**

- a) Certificado (original e cópia **simples**);
- b) Originais e cópias simples dos RG, CPF, título de eleitor e reservista (homem);
- c) 2 fotos 3x4;

**4- INSCRIÇÃO SECUNDÁRIA**

- a) Certificado (original e cópia **simples** do certificado);
- b) Originais e cópias simples dos RG, CPF, título de eleitor e reservista (homem);
- c) 2 fotos 3x4;

## **5- TRANSFORMAÇÃO DE INSCRIÇÃO PROVISÓRIA EM PRINCIPAL**

- a)** Diploma/ Certificado (original e cópia **simples**);
- b)** Originais e cópias dos RG, CPF, título eleitoral e reservista (homem);
- c)** 2 fotos 3x4.

### **AUXILIAR EM PRÓTESE DENTÁRIA**

#### **1- INSCRIÇÃO PRINCIPAL**

- a)** Declaração fornecida pelo Cirurgião-Dentista ou Técnico em Prótese Dentária;
- b)** Originais e cópias simples dos RG, CPF, título eleitoral e reservista (homem);
- c)** 2 fotos 3x4

### **CLÍNICA**

#### **1- INSCRIÇÃO**

- a)** Cópias: Alvará , Contrato Social, CNPJ;
- b)** Declaração do Responsável Técnico pela Clínica (modelo fornecido pelo CRO-PB);
- c)** Relação dos CD'S que trabalham na Clínica, com o nº do CRO;
- d)** Originais e cópias dos documentos pessoais do responsável técnico e do administrativo (RG e CPF).

### **LABORATÓRIO DE PRÓTESE DENTÁRIA**

#### **1- INSCRIÇÃO**

- a) Cópias: Alvará, Contrato Social, CNPJ;
- b) Declaração do Responsável Técnico pela Clínica (modelo)
- c) Originais e cópias dos documentos pessoais do responsável técnico e do administrativo (RG e CPF).

#### **CANCELAMENTO DE INSCRIÇÃO PRINCIPAL DE CD POR APOSENTADORIA**

- a) Original e cópia da divulgação em Diário Oficial;
- b) Carteira livreto;
- c) Carteira cédula.

#### **CANCELAMENTO DE INSCRIÇÃO PRINCIPAL DE CD POR ENCERRAMENTO DE ATIVIDADES**

- a) Carteira livreto;
- b) Carteira cédula.

#### **CANCELAMENTO DE INSCRIÇÃO SECUNDÁRIA DE CD POR ENCERRAMENTO DE ATIVIDADES**

- a) Carteira livreto;
- b) Carteira cédula.

#### **CANCELAMENTO DE INSCRIÇÃO PRINCIPAL DE ASB / TSB / TPD / APD POR ENCERRAMENTO DE ATIVIDADES**

- a) Carteira cédula.

#### **CANCELAMENTO DE INSCRIÇÃO DE CLÍNICA**

- a) Certidão de baixa do alvará na prefeitura;
- b) Certificado da clínica.