



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA – CFF

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO RIO GRANDE DO NORTE

Praça André de Albuquerque, 634, Cidade Alta, Natal/RN, Tel./Fax (84) 3221-1211/3222-0926

[www.cfrn.org.br](http://www.cfrn.org.br)



---

## **DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA REGISTRO DE PROFISSIONAIS FARMACÊUTICOS**

### **XEROX AUTENTICADA OU XEROX ACOMPANHADA DOS ORIGINAIS**

- 01** – DIPLOMA OU DECLARAÇÃO DE COLAÇÃO DE GRAU
- 02** – HISTÓRICO
- 03** – CPF
- 04** – CÉDULA DE IDENTIDADE
- 05** – TÍTULO ELEITOR
- 06** – CARTEIRA DE RESERVISTA (CERTIFICADO RESERVISTA OU CERTIFICADO DISPENSA DE INCORPORAÇÃO DA 24ª CSM - RIBEIRA
- 07** – CARTEIRA DO MINISTÉRIO DO TRABALHO
- 08** – COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA
- 09** – EXAME CLASSIFICAÇÃO SANGUINÉA
- 10** – 03 (TRÊS) FOTOS ¾ COM O FUNDO BRANCO