

REQUERIMENTO, TERMO DE COMPROMISSO, DECLARAÇÃO.

Eu, _____, CPF _____ solicito inscrição em conformidade com os dados preenchidos através da ferramenta de requerimento de inscrição *on line*. Declaro que recebi do CRO/SC as informações abaixo:

1. Comprometo-me a apresentar – **obrigatoriamente** ao término do processo de inscrição - na oportunidade de retirada dos documentos, junto a esta autarquia, **o diploma ou certificado original**, para que seja providenciada a averbação do registro no CRO-SC e CFO no documento, como preconiza a legislação pertinente.
2. Comprometo-me a fazer a retirada de meus documentos no prazo máximo de **120 dias, a partir da data de convocação**, estando ciente que após esse prazo este conselho estará isento de qualquer responsabilidade sobre a guarda dos mesmos.
3. Declaro estar ciente da obrigatoriedade no pagamento **da(s) taxa(s) de inscrição e/ou confecção de carteira(s)**, conforme disposto no art. 253, da Resolução CFO 63/2005, e da anuidade nos termos do art. 12 “c” da lei 4.324/64, trecho que segue: ART. 253. São as seguintes as taxas correspondentes aos serviços e atos **indispensáveis** ao exercício da profissão: I – Taxa de **inscrição de pessoa física** (cirurgião-dentista, técnico em prótese dentária, técnico em higiene dental, atendente de consultório dentário, auxiliar de prótese dentária e especialista); II – taxa de **inscrição de pessoa jurídica** (entidade prestadora de assistência odontológica e empresas que comercializam e/ou industrializam produtos odontológicos); III – taxa de **expedição de carteira** profissional (formato **livreto** e formato **cédula**); IV – taxa de **substituição de carteira** profissional ou 2ª. Via; [...]. (grifo nosso).
4. Declaro, ainda, estar ciente que será de minha responsabilidade a apresentação de comprovante(s) de pagamento(s) da(s) taxa(s) acima descrita(s), quando solicitado por este conselho, sob pena de indeferimento do pedido de inscrição. Após o deferimento da inscrição, deverá ser efetuado o pagamento da anuidade integral ou proporcional.

Através deste documento, firmo também o compromisso de observância às normas contidas no código de ética odontológica disponível através do site www.crosc.org.br, principalmente:

1. Não divulgar especialidade sem possuir a inscrição da mesma no conselho.
2. Não divulgar preços, descontos, gratuidade de orçamento, financiamento e outros termos que induzam modalidades de pagamento, direcionada a paciente ou profissional.
3. Não acobertar exercício ilegal da odontologia
4. Observar as atribuições das atendentes de consultório e técnico em higiene dental e proibir qualquer contato com paciente que fuja de sua competência específica.
5. O uso da logomarca não pode induzir pessoa jurídica, sem que a mesma esteja inscrita no CRO/SC.
6. Não divulgar títulos como especialista/especializando mestrado/mestrando e doutorado/doutorado) que não possua ou que não o tenha sido concluído e devidamente inscrito no CRO/SC.
7. Não sortear aparelhos, brindes, com intenção de autopromoção aos pacientes e profissionais.
8. Comunicar o conselho qualquer alteração de endereço
9. Cumprir com as obrigações legais pertinentes ao pagamento das anuidades e eleitorais
10. Observar se os profissionais auxiliares (TPD, ACD, THD) são inscritos no conselho.
11. Submeter à apreciação do CRO/SC material publicitário antes de sua distribuição
12. Não prestar serviços a clínicas e planos de saúde sem inscrição no CRO/SC.
13. O exercício profissional em SANTA CATARINA, durante trâmite de inscrição secundária ou por transferência, somente poderá ser realizado mediante a autorização emitida pelo CRO-SC, sendo que para tanto deverão ser observadas as regularidades ética e financeira junto ao CRO de origem;
14. O profissional cirurgião-dentista que tenha formalizado seu pedido de inscrição secundária ou inscrição por transferência poderá, desde que possua autorização expedida pelo presidente do CRO-SC, realizar publicidade de seus serviços ao público em geral, indicando o número da autorização obtida em substituição ao número de inscrição no CRO-SC, atendidas as demais exigências e limitações da lei federal nº 5.081/66 e código de ética odontológico.

Comprometendo-me a obedecer às normas éticas, sob pena de responder processo disciplinar por qualquer infração e declaro que todas as informações contidas no requerimento *on line* são verdadeiras.

Local: _____

Data: _____

Assinatura conforme documento de RG: _____