



## CRACHÁ DE FARMACÊUTICO– 2ª VIA

Atendimento: **PRESENCIAL**

### DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:

- Preencher o formulário: [REQUERIMENTO DE CRACHÁ DE FARMACÊUTICO– 2ª VIA](#);
- RG (Cópia e Original)
- 01 Foto 3X4 padrão para documento com fundo branco.

### ATENÇÃO:

- Se os documentos enviados estiverem incorretos, ilegíveis, sem a devida assinatura no requerimento e preenchido a mão (**manuscrito**), a solicitação será **INDEFERIDA**, devendo o requerente encaminhar uma nova solicitação, seguindo todas as orientações acima.