

Aprenda a usar o



PASSO A PASSO

Saiba como acessar o **CRF/SE** em casa

FARMACÊUTICOS E TÉCNICOS EM FARMÁCIA REIVINDICAM R...

Estou buscando por... Q

Ouvidoria



O Conselho | Legislação | **CRF/SE em casa** | Fiscalização | Área do Farmacêutico | Fale Conosco

Notícia

ANUIDADE 2020

FARMACÊUTICOS E PROPRIETÁRIOS DE ESTABELECIMENTOS CONFIRMAM OS NOVOS PRAZOS PARA O PAGAMENTO DAS ANUIDADES

VENCIMENTO 07/04	ADIADO PARA 10/07
VENCIMENTO 07/05	ADIADO PARA 10/08

CONFIRA OS NOVOS PRAZOS PARA O PAGAMENTO DA ANUIDADE 2020

CIM

ACESSE

CENTRO DE INFORMAÇÕES SOBRE MEDICAMENTOS

CRF/SE - UFS/LAGARTO/SERGIPE

Fiscalização

FISCALIZAÇÃO DO FARMACÊUTICO FRENTE À PANDEMIA

EDUCAR PARA FISCALIZAR #20 - ATUAÇÃO DO FARMACÊUTICO FRENTE À PANDEMIA DO COVID-19

corona virus

INFORMAÇÕES SEGURAS BASEADAS EM EVIDÊNCIAS

FALE CONOSCO

- 1) Entre no site do CRF/SE — crfse.org.br
- 2) Clique na terceira opção do menu, em 'CRF/SE em Casa'



Saiba como **cadastrar senha**

1)

Clique no link
"Cadastrar senha"

CRF-SE EM CASA  CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE SERGIPE

Acesso área restrita - CRF EM CASA

Panel de Controle

[Cadastrar senha
\(primeiro passo\)](#)

[Recuperar Senha
\(esqueci minha senha\)](#)

Saiba como cadastrar senha

Cadastro de Senha

[Clique aqui para ler as instruções de preenchimento](#)

2) 3) 4) 5) 6)

Tipo de Cadastro: FARMACÉUTICO

CPF Profissional

Inscrição (CRF)

Data Nascimento

Consultar

2) SELECIONE O SEU TIPO DE CADASTRO: Farmacêutico, Não Farmacêutico ou Técnico

3) CPF PROFISSIONAL: número

4) CRF: número de inscrição no Conselho

*Digite apenas os números!
Desconsidere o número "zero" à esquerda e "/o" quando houver*

5) Data de Nascimento

6) Após informar os dados, clique no botão CONSULTAR

SITUAÇÃO 1- USUÁRIO ENCONTRADO

Cadastre seus dados

Cadastro de Senha

[Clique aqui para ler as instruções de preenchimento](#)

CONFIRME SEUS DADOS DE REGISTRO NO CONSELHO

Tipo de Cadastro	CPF Profissional	Inscrição (CRF)	Data Nascimento	<input type="button" value="Consultar"/>	<input type="button" value="Voltar"/>
------------------	------------------	-----------------	-----------------	--	---------------------------------------

INFORME DADOS DA SENHA

Nome

Digite o Email principal de cadastro

Digite o Email alternativo de cadastro(Não obrigatorio)

Digite a sua senha

Lembrete de senha: PERGUNTA(Não obrigatoria)

Repita o Email principal de cadastro

Repita o Email alternativo de cadastro(Não obrigatorio)

Repita a sua senha

Lembrete de senha: Resposta(Não obrigatoria)

TERMS E CONDIÇÕES DE USO

TERMS E CONDIÇÕES DE USO PARA UTILIZAÇÃO DA ÁREA RESTRIITA DO CRF-PR.

1. ACEITAÇÃO DOS TERMOS E CONDIÇÕES DE USO

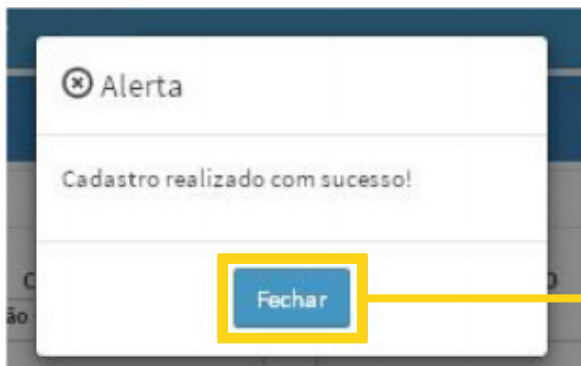
O uso do CRF EM CASA oferecido pelo CRF-PR está condicionado à aceitação e ao cumprimento dos Termos e Condições de Uso descritos abaixo.

SIM, EU ACEITO.

- Informe seu e-mail e outro endereço alternativo (se possuir);
- Digite uma senha de confiança;
- Leia os termos e condições de uso;
- Clique em SIM, EU ACEITO, e depois, em GRAVAR.

SITUAÇÃO 1- USUÁRIO ENCONTRADO

Cadastre seus dados



Se todos os dados foram preenchidos de forma correta, seu cadastro foi realizado com sucesso!

Clique em "FECHAR" e você será redirecionado para a página inicial de login



Preencha com o seu CPF e com a senha que acabou de cadastrar!

Clique em "ENTRAR"

A página inicial do CRF/SE em Casa irá se abrir:

CRF-SE EM CASA CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE SERGIPE

Protocolos Gerados

Filtrar: Todos

Legenda: Finalizado Em Aberto

Numero	Ano Ref.	Data	Hora	Nome Ocorrência	Situação	Local	Obs. Evolução	Finalizado	Dt. Hr. Mov.
15144216	2015	18/05/2015	15:52:17		ARQUIVADO	CADASTRO			

1 resultado encontrado.

Parte do sistema destinada ao registro de protocolos das movimentações realizadas pelo usuário no CRF/SE em Casa

A próxima etapa é realizar o **RECADASTRAMENTO**

Protocolos Gerados

Filtrar: Todos

Numero	Ano Ref.	Data
15144216	2015	18/05/2015

Serviços

RECADASTRAMENTO (ATUALIZ. ENDEREÇO/CONTATOS)

COMUNICADO DE AUSÊNCIA PROFISSIONAL

Financeiro

1) Clique no menu SERVIÇOS

2) Clique em RECADASTRAMENTO e uma nova janela será aberta

Saiba como **recadastrar dados**

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ

RECADASTRAMENTO (ATUALIZ. ENDEREÇO/CONTATOS)

[Clique aqui para ler as instruções de recadastramento](#)

Endereço/ Contato Atual

Nome: _____ Inscrição: _____ CPF: _____
RG: _____ Logradouro: _____ Complemento: _____
Bairro: _____ Cidade: _____ Cep: _____
F. Residencial: _____ F. Comercial: _____ F. Fax: _____
F. Celular: _____ Email Principal: _____ Email Alternativo: _____

[Clique aqui para informar o NOVO ENDEREÇO.](#)

CEP: _____ Logradouro: _____ Complemento: _____
Bairro: _____ UF: _____ Cidade: _____

[Clique aqui para informar o\(s\) NOVO\(S\) TELEFONE\(S\).](#)

Fone Residencial: _____ Fone Comercial: _____ Fone Fax: _____ Fone Celular: _____


[Clique aqui para informar o\(s\) NOVO\(S\) EMAIL\(S\).](#)

Email Principal: _____ Email Alternativo: _____

Cancelar Salvar Protocolo

Confira os dados que você tem cadastrado no sistema do CRF/SE.
Se, por acaso, alguma informação estiver errada, siga os passos abaixo.

Para alterar o ENDEREÇO, clique na caixa ao lado da frase **CLIQUE AQUI PARA INFORMAR O NOVO ENDEREÇO** e preencha os dados corretamente

 **Clique aqui para informar o NOVO ENDEREÇO.**

Para alterar os TELEFONES, clique na caixa ao lado da frase **CLIQUE AQUI PARA INFORMAR O(S) NOVO(S) TELEFONE(S)** e preencha os dados corretamente

 **Clique aqui para informar o(s) NOVO(S) TELEFONE(S).**

Para alterar os E-MAILS, clique na caixa ao lado da frase **CLIQUE AQUI PARA INFORMAR O(S) NOVO(S) EMAIL(S)** e preencha os dados corretamente

 **Clique aqui para informar o(s) NOVO(S) EMAIL(S).**

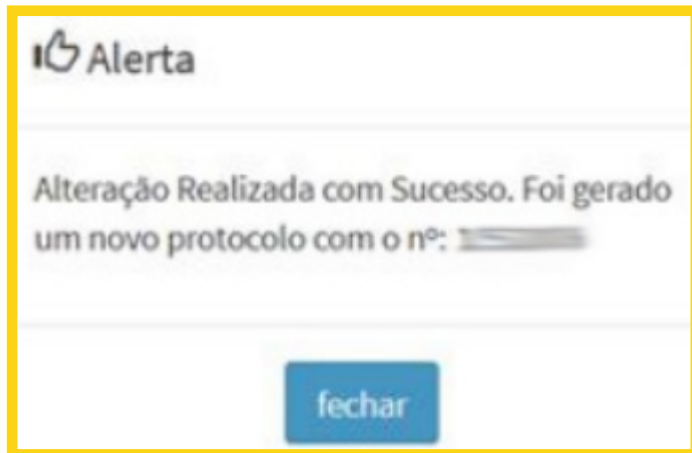
Saiba como **recadastrar dados**

☑ Clique aqui para informar o(s) NOVO(S) TELEFONE(S).
Fone Residencial Fone Comercial Fone Fax Fone Celular

☑ Clique aqui para informar o(s) NOVO(S) EMAIL(S).
Email Principal Email Alternativo

Cancelar **Salvar Protocolo**

Depois de ter preenchido os seus novos dados corretamente, clique em **SALVAR PROTOCOLO**



Um protocolo será gerado e as informações serão alteradas

ATENÇÃO

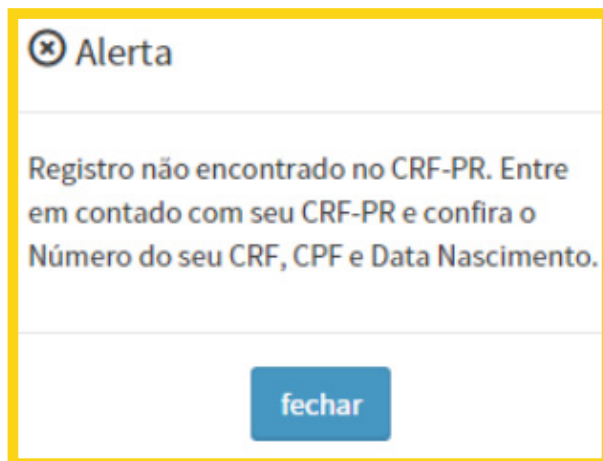
Um e-mail será enviado com o protocolo gerado e os dados do recadastramento

SITUAÇÃO 2- USUÁRIO NÃO ENCONTRADO

Cadastre seus dados



Preencha seus dados e clique em “CONSULTAR”



Se esta mensagem aparecer, **seu registro não foi encontrado no CRF/SE**. Confira se digitou tudo da forma correta. Se sim, entre em contato com o Conselho para resolver a situação.

Saiba como recuperar senha

Acesso área restrita - CRF EM CASA

Painel de Controle

Digite o CPF

Digite a Senha

Entrar

Cadastrar senha
(primeiro passo)

Recuperar senha
(esqueci minha senha)

Clique em "RECUPERAR SENHA"

Uma nova janela vai se abrir. Informe seu CPF e e-mail cadastrado junto ao CRF/SE

Recuperar senha

Escreva seu CPF e endereço de email para

Clique aqui para ler mais instruções de re

CPF

Email

Enviar Voltar

Solicitação de redefinição da senha
foi enviada para o e-mail

Entre na sua caixa de e-mail e abra a mensagem do CRF/SE
Clique no link "REDEFINIÇÃO DE SENHA CRF/SE"

Uma nova janela do CRF/SE em Casa será aberta.
Preencha os campos com sua nova senha.

SUGESTÃO: crie uma senha apenas com números!
(de 6 a 10 números). Na sequência, clique em "ATUALIZAR"

Alteração de Senha

Senha

Confirmação de senha

ATUALIZAR CANCELAR

Alerta

Sua senha foi atualizada com sucesso. Por favor, use sua nova senha agora.

Fechar

Pronto! Sua senha foi redefinida!

Acesse o CRF/SE em casa

CRF-SE EM CASA CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE SERGIPE

Acesso área restrita - CRF EM CASA Ajuda

Selezione o tipo de acesso

Digite o CPF

Digite a Senha

Entrar

Painel de Controle

- **Cadastrar Senha** (primeiro passo)
- **Recuperar Senha** (esqueci minha senha)
- **Verificação de autenticidade da Certidão de Regularidade Técnica** (Validar Certidão Regularidade Técnica)
- **Consulta Validade de Declaração/Certidão** (Validar Documentos Impresso(Declaração/Certidão))
- **Consulta Termo de Inspeção/Auto de Infração** (Consulta de Termo de Inspeção/Auto de Infração)
- **Consultas** (Consulta de Profissionais e Estabelecimentos)

VERSION: 2020.03.30.01.1748_

Acesso área restrita - CRF EM CASA

Selezione o tipo de acesso

- A) Pessoa Física
- B) Pessoa Juridica

1) Na tela inicial do acesso: Selezione se é PESSOA FÍSICA ou JURÍDICA

2) Digite o CPF (apenas os números)

3) Digite a senha cadastrada

Página inicial da área restrita do CRF/SE em casa

CRF-SE EM CASA

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE SERGIPE

Olá, Último acesso:

Olá, Insc. Prof.: Online Alterar Senha Sessão: 19min44seg

Protocolos Gerados na WEB

Protocolos Gerados no CRF

Serviços

Consulta

Financeiro

Fiscalização

Pesquisa

Sair

Atalhos de Menus Mais Usados
(Clique no Menu para todas as opções)

Alterações Cadastro / Secretaria

Meus Dados (Atualiz. Endereço /Contatos)

Certidões/ Declarações

Renovação Certidão de Regularidade

Impressão Certidão de Regularidade

Resp. Técnicas Ativas/Perfil

Resp. Técnicas Inativas

Alterações Resp. Técnicas

Solicitação RT

Baixa Resp. Técnicas

Fiscalização

Inspeções

Comunicado de Ausência (Afastamento Provisório)

Protocolos

Protocolos WEB

Protocolos CRF

Tesouraria / Impressão de Boletos

Impressão de Anuidades

Ética

No canto esquerdo fica a parte do sistema destinada ao MENU

Ao centro fica a parte do sistema destinada aos "Atalhos de Menus Mais Usados"

Saiba como dar baixa na RT

Atalhos de Menus Mais Usados

(Clique no Menu para todas as opções)

Alterações Cadastro / Secretaria



1)

Na página inicial, em "Atalhos de Menus Mais Usados", clique em "Baixa Resp. Técnicas"

2)

Selecione a **EMPRESA** que você deseja comunicar a baixa de responsabilidade técnica

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE SERGIPE

Olá,
Último acesso:

BAIXA DE CONTRATO DE TRABALHO

Responsabilidades Técnicas (Selecione a Empresa)

Insc. Estab.	Nome Estab.	Nome Fantasia	Dt. Vinculo	Situação Vinculo	% Sociedade
<input checked="" type="checkbox"/> 2865	FARMACIA				
<input type="checkbox"/> 1942				CONTRATADO	
<input type="checkbox"/> 2732				CONTRATADO	
<input type="checkbox"/> 2548				CONTRATADO	
<input type="checkbox"/> 2357				CONTRATADO	

Motivo da Alteração

Selecione o Motivo...

Selecione o Motivo...

BAIXA DE CONTRATO DE TRABALHO (WEB)

500 caracteres restantes.

Anexos (jpg, jpeg, png, tiff, pdf)

+ Selecione

Salvar Protocolo Cancelar

Alerta

Para esta ocorrência é necessário anexar documentos que comprovem as alterações informadas. Não esqueça de anexar e descrever os documentos anexados no campo Observação!

fechar

3)

Selecione "BAIXA DE CONTRATO DE TRABALHO (WEB)"

4)

Logo após irá aparecer essa mensagem na tela e clique em "Fechar"

Saiba como dar baixa na RT

7) Não esqueça de anexar e **DESCREVER** os documentos anexados no campo

5) Clique em "Baixar verso CRT" e preencha corretamente

6) Anexar o verso da certidão de regularidade técnica preenchido juntamente com os documentos necessários

8) Clique em "Salvar Protocolo"

<input checked="" type="checkbox"/>	2865				CONTRATADO	
<input type="checkbox"/>	1942				CONTRATADO	
<input type="checkbox"/>	2732				CONTRATADO	
<input type="checkbox"/>	2548				CONTRATADO	
<input type="checkbox"/>	2357				CONTRATADO	

Motivo da Alteração

BAIXA DE CONTRATO DE TRABALHO (WEB) ▼

Observações e Descrição dos Documentos Anexos

500 caracteres restantes.

****É obrigatório Anexar:**

> Documento que comprove o fim do vínculo empregatício;

Nome do Responsável Técnico

Tipo

Data Contrato

Data Rescisão

Diretor Técnico ▼

01/11/2019

Arquivos anexados

+ Selecione

Arquivo Excluir

Nenhum arquivo anexado

ATENÇÃO

O protocolo não indica que foi aceito o procedimento de baixa. Esse só será efetivado quando o CRF/SE em Casa não demonstrar mais que o farmacêutico é RT do estabelecimento.

Saiba como alterar horário de assistência técnica

Atalhos de Menus Mais Usados

(Clique no Menu para todas as opções)

Alterações Cadastro / Secretária



1)

Na página inicial, em "Atalhos de Menus Mais Usados", clique em "Alterações Resp. Técnicas"

2)

Selecione a **EMPRESA** que você deseja alterar o horário de assistência técnica

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE SERGIPE

Olá, Último acesso:

ALTERAÇÃO DO HORÁRIO DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA

Responsabilidades Técnicas (Selecione a Empresa)

	Insc. Estab.	Nome Estab.	Nome Fantasia	Dt. Vinculo	Situação Vinculo	% Sociedade
<input type="checkbox"/>	2865	FARMACIA SOUZA & SILVA LTDA	FARMACIA SOUZA & SILVA LTDA	01/11/2019	CONTRATADO	
<input type="checkbox"/>	1942	SILVA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - ME	FARMACIA DO TRABALHADOR	07/11/2019	CONTRATADO	
<input type="checkbox"/>	2732	FARMACIA SOUZA & SILVA LTDA	FARMACIA DO TRABALHADOR	07/11/2019	CONTRATADO	
<input type="checkbox"/>	2548	SILVA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - ME	FARMACIA DO TRABALHADOR	07/11/2019	CONTRATADO	
<input type="checkbox"/>	2357	SILVA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - ME	FARMACIA DO TRABALHADOR	07/11/2019	CONTRATADO	

Motivo da Alteração

Selecione o Motivo...

Motivo da Alteração: ADEQUAÇÃO DE HORÁRIO PF(WEB)

500 caracteres restantes.

Arquivos anexados

Arquivo	Excluir
Nenhum arquivo anexado	

Salvar Protocolo Cancelar

3)

Selecione "ADEQUAÇÃO DE HORÁRIO PF (WEB)"

4)

Preencha os dados necessários e clique em "Salvar Protocolo"

Saiba como justificar ausência

1)

Na página inicial, em "Atalhos de Menus Mais Usados", clique em "Comunicação de Ausência"



2)

Selecione o estabelecimento

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE SERGIPE

Olá,
Último acesso:

COMUNICADO DE AUSÊNCIA PROFISSIONAL

[Clique aqui para ler as instruções de Comunicado de Ausência](#)

	Insc. Estab.	Nome Estab.	Dt. Vinculo	Situação Vinculo
<input checked="" type="checkbox"/>	2885			CONTRATADO
<input type="checkbox"/>	1942			CONTRATADO
<input type="checkbox"/>	2732			CONTRATADO
<input type="checkbox"/>	2548			CONTRATADO
<input type="checkbox"/>	2357			CONTRATADO

Motivo Ausência

Selecione

Max. dia(s) permitidos: Descrição:

Data Inicial Data Final

Info. horário

Hora Inicial Hora Final

Dias da Semana Ausente

Observação

500 caracteres restantes.

Anexos (jpg, jpeg, png, tiff, pfd)

+ Selecionar

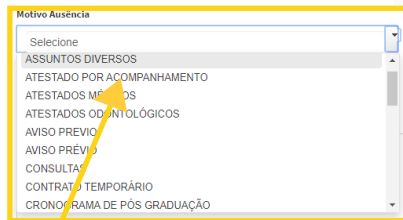
Arquivos anexados

Arquivo	Excluir
Nenhum arquivo anexado	

Salvar Protocolo Cancelar

3)

Selecione o motivo da sua ausência



4)

Preencha os outros campos necessários e clique em "Salvar Protocolo"

Saiba como renovar a CRT

Atalhos de Menus Mais Usados
(Clique no Menu para todas as opções)

Alterações Cadastro / Secretaria

Meus Dados (Atualiz. Endereço /Contatos) | Certidões/ Declarações | **Renovação Certidão de Regularidade** | Impressão Certidão de Regularidade | Resp. Técnicas Ativas/Perfil | Resp. Técnicas Inativas | Alterações Resp. Técnicas | Solicitação RT | Baixa Resp. Técnicas

1)

Na página inicial, em "Atalhos de Menus Mais Usados", clique em "Renovação Certidão Regularidade Técnica"

2)

Selecione o estabelecimento

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE SERGIPE

Olá, Último acesso:

RENOVAÇÃO DE CERTIDÃO DE REGULARIDADE

Responsabilidades Técnicas (Selecione a Empresa)

Insc. Estab.	Nome Estab.	Nome Fantasia	Dt. Vinculo	Situação Vinculo	% Sociedade
<input checked="" type="checkbox"/> 2865				CONTRATADO	
<input type="checkbox"/> 1942				CONTRATADO	
<input type="checkbox"/> 2732				CONTRATADO	
<input type="checkbox"/> 2548				CONTRATADO	
<input type="checkbox"/> 2357				CONTRATADO	

Motivo da Renovação
Selecione o Motivo...

Descrição dos Documentos Anexos
500 caracteres restantes.

Arquivos anexados
Nenhum arquivo anexado

+ Selecione

Li e concordo. Salvar Protocolo | Li e Não concordo. Cancelar

3)

Selecione o "RENOVAÇÃO DE CRT - PF (WEB)"

4)

Preencha os dados necessários e clique em "Li e concordo. Salvar Protocolo"

Saiba como imprimir a CRT

Atalhos de Menus Mais Usados

(Clique no Menu para todas as opções)

Alterações Cadastro / Secretaria



1)

Na página inicial, em "Atalhos de Menus Mais Usados", clique em "Impressão Certidão Regularidade Técnica"

2)

Selecione a CRT que deseja imprimir

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE SERGIPE

Olá,
Último acesso:

IMPRESSÃO CERTIDÃO REGULARIDADE TÉCNICA

Clique no ícone para Imprimir (se disponível)

Responsabilidades Técnicas						
	Situação da CRT	Dt. Liberação	Validade	Insc. Estab.	Nome Estab.	Nome Fantasia
	CRT Disponível para Impressão					
	CRT Disponível para Impressão					
	CRT Disponível para Impressão					
	CRT Disponível para Impressão					
	CRT Disponível para Impressão					

Voltar

3)

Leia atentamente as informações e clique em "Confirmar Leitura", logo após, o sistema irá gerar a CRT

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE SERGIPE

Informações Importantes para Impressão de CRT via WEB!

Leia todas as informações e clique em 'Confirmar Leitura' para impressão da CRT!

Observações:

- 1- Por infração a qualquer norma relativa a atividade profissional perderá este documento seu valor, podendo o respectivo CRF determinar o seu recolhimento.
- 2- A baixa de Responsabilidade Técnica (RT) deverá ser comunicada pelo profissional à Vigilância Sanitária correspondente.
- 3- Na baixa de responsabilidade técnica (RT), esta certidão perderá valor, é obrigatória o protocolo junto ao CRF.

CÓDIGO DE ÉTICA DA PROFISSÃO FARMACÉUTICA
Aprovado pela Resolução Nº 596/2014

Art. 13 - O farmacêutico deve comunicar previamente ao Conselho Regional de Farmácia, por escrito, o afastamento temporário das atividades profissionais pelas quais detém responsabilidade técnica, quando não houver outro farmacêutico que, legalmente, o substitua.

§ 1º - Na hipótese de afastamento por motivo de doença, acidente pessoal, dolo familiar ou por outro imprevisível, que requiera avaliação pelo Conselho Regional de Farmácia, a comunicação formal e documentada deverá ocorrer em 5(dois) dias úteis após o fato.

§ 2º - Quando o afastamento ocorrer por motivo de férias, congresso, cursos de aperfeiçoamento, atividades administrativas ou outras previamente agendadas, a comunicação ao Conselho Regional de Farmácia deverá ocorrer com antecedência mínima de 45(quarenta e cinco) horas.

Art. 14 - É proibido ao farmacêutico:

(...)

XXXIV - Instalar-se responsável técnico por qualquer estabelecimento sem a autorização prévia do Conselho Regional de Farmácia, comprovada mediante a Certidão de Regularidade correspondente.

Confirmar Leitura

Saiba como emitir o boleto de anuidade

1)

Na página inicial, em "Atalhos de Menus Mais Usados", clique em "Impressão de Anuidades"

Tesouraria / Impressão de Boletos



2)

Selecione o(s) boleto(s) que deseja imprimir

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE SERGIPE

IMPRESSÃO BOLETOS - ANUIDADE 2020

Clique aqui para ler as instruções de impressão

	CÓD. DÉBITO	REF. DÉBITO PARCELA	DT. EMISSÃO DÉBITO	DT. VENCTO. GUIA	VLR. DÉBITO PAGAR	VLR. DÉBITO ORIGINAL
<input type="checkbox"/>	1	ANUID. PES. FISICA - 03ª PARCELA			R\$ 90,51	R\$ 90,51
<input type="checkbox"/>	1	ANUID. PES. FISICA - 04ª PARCELA			R\$ 90,51	R\$ 90,51
<input type="checkbox"/>	1	ANUID. PES. FISICA - 05ª PARCELA			R\$ 90,51	R\$ 90,51
<input type="checkbox"/>	1	ANUID. PES. FISICA - 06ª PARCELA			R\$ 90,51	R\$ 90,51

4 resultados encontrados.

Imprimir guia(s)

3)

Em seguida, clique em "imprimir guia(s)"

ATENÇÃO

Após clicar em "imprimir guia(s)", o boleto estará disponível para download e impressão

EM CASO DE DÚVIDAS

ENTRE EM CONTATO COM A SECRETARIA DO CRF/SE ATRAVÉS

DO E-MAIL:

crf_se@yahoo.com.br

DOS TELEFONES:

3025-1650

3211-9985

3211-8577

3214-5297

FICHA TÉCNICA

ORGANIZAÇÃO E REVISÃO

Marcos Cardoso Rios
Presidente do CRF/SE

Elisdete Maria Santos de Jesus
Secretária- Geral do CRF/SE

Larissa Feitosa Carvalho
Tesoureira do CRF/SE

DIAGRAMAÇÃO

Francielle Souza Nonato
Estagiária ASCOM CRF/SE