**TERMO DE TRANSFERÊNCIA DE MUSEÓLOGO ENTRE COREMS**

De acordo com a Resolução do COFEM nº 04/2014

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome completo | | |
| Nº de Registro | COREM | Data de expedição da cédula de identidade |
| Solicita transferência para o COREM conforme requerimento em anexo. | | |
| Parecer da Comissão de Fiscalização e Registro | | |
| Parecer da Tesouraria  Situação: | | |

**Diretor(a) Tesoureiro(a) /Data**

VERSO

**Relação de documentos encaminhados:**

**Diretor(a) Secretário(a)/ Data**