



CONSELHO DE ÓPTICA E OPTOMETRIA DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

Registrado no CRPJ sob o número 172.993 de 05/02/99 – Publicado no Diário Oficial de 08/ 02/ 99. Pág. .9 – CNPJ: 03.095.228 / 0001- 09 Inscrição Estadual: 321.328-5 - Alvará de Licença para Estabelecimento – 549873 - Filiado ao Conselho Brasileiro de Óptica e Optometria - C.B.O.O. de Brasília.
Endereço: Av. Presidente Vargas, 583/ sala 2211 – Rio de Janeiro – RJ – Cep. 20.071- 003 Telefax: 0XX21- 3553-5220 -- E-mail: conselho@coerj.org.br

Prezado (a) Colega Óptico e/ou Optometrista,

O CONSELHO DE ÓPTICA E OPTOMETRIA DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO, doravante mencionado como COOERJ, é a entidade associativa de classe que representa os Profissionais: - Óptico prático, Técnico Óptico, Contatólogo e Optometrista e estudantes aspirantes destas profissões.

O COOERJ tem por objetivo primordial, a promoção e a defesa profissional da Classe, assim como a observância da Ética de conduta profissional. Sua estrutura organizacional, dentro de um conceito moderno, oferecerá as seguintes facilidades: Consultoria técnica para casos difíceis, Acervo Técnico on-line, Biblioteca, Assessoria Jurídica Profissional, Cursos e Palestras periódicos, bem como acompanhamento profissional.

Cada profissional deve ser um agente profissional, a serviço da própria classe!

O processo de filiação consiste em:

- Preencher **Ficha de Filiação, Termo de Compromisso, Termo de Responsabilidade Técnica, Ficha Cadastral de Registro Profissional (FCRP);**
- **Anexar cópias autenticadas dos documentos, entregar pessoalmente na nossa sede ou enviar através do Correio com “Aviso de Recebimento” ou ainda por SEDEX.**

CÓPIAS AUTENTICAS DOS DOCUMENTOS A SEREM ANEXADOS

01	DIPLOMA REFERENTE A SUA PROFISSÃO	04	COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA
02	HISTÓRICO ESCOLAR DO CURSO CONCLUÍDO	05	2 FOTOS ATUAIS 3X4
03	RG E CPF	06	E-MAIL ATIVO, TELEFONE RES. E COMERCIAL

**** Serão aceitas para primeira filiação declaração de conclusão emitida pela instituição de ensino, que tenham sido emitidas até o prazo máximo de 03 meses da conclusão.**

**** A declaração de conclusão não substitui o DIPLOMA ficando o associado OBRIGADO a entregar no prazo máximo de 06 meses a mesma.**

****A não entrega do diploma CANCELA a associação.**

CÓPIA DOS DOCUMENTOS A SEREM ANEXADOS PELA EMPRESA NO CASO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

01	CARTÃO DE CNPJ	03	ALVARA DE LOCALIZAÇÃO COM INSCRIÇÃO MUNICIPAL
02	CARTÃO DE INSCRIÇÃO ESTADUAL	04	NOME DOS SÓCIOS, TELEFONE E EMAIL DA EMPRESA

Registrado no CRPJ sob o número 172.993 de 05/02/99 – Publicado no Diário Oficial de 08/ 02/ 99. Pág. .9 – CNPJ: 03.095.228 / 0001- 09 Inscrição Estadual: 321.328-5 - Alvará de Licença para Estabelecimento – 549873 - Filiado ao Conselho Brasileiro de Óptica e Optometria - C.B.O.O. de Brasília.
Endereço: Av. Presidente Vargas, 583/ sala 2211 – Rio de Janeiro – RJ – Cep. 20.071- 003 Telefax: 0XX21- 3553-5220 -- E-mail: conselho@cooerj.org.br

ANUIDADE POR CATEGORIA VÁLIDAS A PARTIR DE JANEIRO DE 2017		
1 ^a	Óptico prático	R\$ 480,00
2 ^a	Óptico prático e Lentes de Contato	R\$ 480,00
4 ^a	Técnico em Óptica	R\$ 480,00
5 ^a	Técnico em Óptica e Optometria	R\$640,00
6 ^a	Bacharel em Optometria	R\$800,00
7 ^a	Estudante Superior em Optometria	R\$ 240,00
8 ^a	Estudante Técnico em Óptica e Optometria	R\$192,00
9 ^a	Estudante Técnico em Óptica	R\$144,00

Nota: Para efetivação do associado, a documentação enviada será submetida a uma Análise pelo Conselho de filiação do COOERJ e CBOO. Esta análise leva até 07 dias uteis.

Uma vez cumpridas todas as exigências, o associado receberá do COOERJ / CBOO em um prazo médio de até 60 dias:

- 1) Carteira de Identificação Profissional (CIP), expedida pelo Conselho Brasileiro de Óptica e Optometria (CBOO) com validade de um ano.
- 2) O Certificado de Regularidade Técnica (CRT), expedido pelo COOERJ, com validade de um ano (no caso de profissionais com Responsabilidade Técnica por estabelecimentos ópticos).
- 3) Passará a gozar de todos os benefícios oferecidos pelo COOERJ e CBOO a seus associados.

Atenciosamente,

Conselho de Óptica e Optometria do Estado do Rio de Janeiro - COOERJ



CONSELHO DE ÓPTICA E OPTOMETRIA DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

Registrado no CRPJ sob o número 172.993 de 05/02/99 – Publicado no Diário Oficial de 08/ 02/ 99. Pág. .9 – CNPJ: 03.095.228 / 0001- 09 Inscrição Estadual: 321.328-5 - Alvará de Licença para Estabelecimento – 549873 - Filiado ao Conselho Brasileiro de Óptica e Optometria - C.B.O.O. de Brasília.
Endereço: Av. Presidente Vargas, 583/ sala 2211 – Rio de Janeiro – RJ – Cep. 20.071- 003 Telefax: 0XX21- 3553-5220 -- E-mail: conselho@coerj.org.br

TERMO DE COMPROMISSO

Pelo presente termo de compromisso, eu _____

_____, natural do Estado de: _____

País: _____, estado civil: _____ identidade nº _____, expedida por: _____, CPF nº: _____ - _____

Declaro, ao **CONSELHO DE ÓPTICA E OPTOMETRIA DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO** doravante mencionado como **COOERJ**, sob a pena da lei, ser verdadeiras as informações prestadas em minha ficha cadastral no momento da minha proposta de filiação, assim como, declaro serem fiéis às cópias dos documentos fornecidos. Disponho-me, a manter atualizados os meus dados cadastrais junto ao **COOERJ**, e autorizo esta entidade, a verificação e comprovação de todas as informações prestadas com finalidade associativa.

Autorizo ainda o **COOERJ**, a cobrança das anuidades associativas e custos, através da emissão e envio de boletos bancários, respeitando os critérios e instruções descritas nestes boletos.

Em caso do meu desinteresse e desistência à continuação associativa, me comprometo a formalizar pedido por escrito, a quitar meus débitos caso haja(m) anuidade(s) vencida(s) e devolver imediatamente os documentos emitidos pelo **COOERJ / CBOO**, pessoalmente ou através de correio Sedex, com aviso de recebimento, para que se caracterize e concretize o fim da associação.

Comprometo-me, a conhecer e seguir estritamente o **CÓDIGO DE ÉTICA DO PROFISSIONAL ÓPTICO E OPTOMETRISTA**.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____

Minha assinatura é reconhecimento dos termos.
(Reconhecer firma)



CONSELHO DE ÓPTICA E OPTOMETRIA DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

Registrado no CRPJ sob o número 172.993 de 05/02/99 – Publicado no Diário Oficial de 08/ 02/ 99. Pág. .9 – CNPJ: 03.095.228 / 0001- 09 Inscrição Estadual: 321.328-5 - Alvará de Licença para Estabelecimento – 549873 - Filiado ao Conselho Brasileiro de Óptica e Optometria - C.B.O.O. de Brasília.
Endereço: Av. Presidente Vargas, 583/ sala 2211 – Rio de Janeiro – RJ – Cep. 20.071- 003 Telefax: 0XX21- 3553-5220 -- E-mail: conselho@cooerj.org.br

REQUERIMENTO AO COOERJ / CBOO CADASTRO DE IDENTIFICAÇÃO PROFISSIONAL

1. DADOS PESSOAIS

NOME: _____
ENDEREÇO: _____
Nº: _____ COMPLEMENTO: _____ BAIRRO: _____
CIDADE: _____ ESTADO: _____ CEP: _____
TELEFONE RESIDENCIAL: (____) _____ CELULAR: (____) _____
DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____ NATURAL DO ESTADO: _____
NOME DO PAI: _____
NOME DA MÃE: _____
ESTADO CIVIL: () SOLTEIRO/A () CASADO/A () VIUVO/A () SEPARADO/A
IDENTIDADE: _____ ORGÃO EMISSOR: _____ EMISSÃO: ____/____/____
CPF: _____ E-mail: _____



2. INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA: _____
ENDEREÇO: _____ Nº: _____ COMPLEMENTO: _____ BAIRRO: _____
CIDADE: _____ ESTADO: _____ CEP: _____
TELEFONE () _____ FUNÇÃO: _____

3. FORMAÇÃO PROFISSIONAL

() 01. ÓPTICO PRÁTICO () 02. ÓPTICO PRÁTICO EM LC () 03. TEC. EM ÓPTICA
() 04. TEC EM ÓPTICA E OPTOMETRIA () 05. OPTOMETRISTA () 06. ESTUDANTE

DIPLOMA EMITIDO POR: _____

Declaro sob pena de lei, (Código penal, art. 299 – falsidade ideológica) que as informações aqui prestadas são a expressão da verdade, afirmo ainda que tive acesso e ciência a todo teor da normativa nº 004/2007 – CBOO, que dispõe sobre a emissão da Carteira de Identificação Profissional (CIP) qual sendo aprovada, autorizo a emissão da minha carteira profissional.

Assinatura do associado

Nº REGISTRO COOERJ	DATA DE INSCRIÇÃO
--------------------	-------------------