

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.

Para filiação o **PROFISSIONAL** deve preencher a **FICHA DE CADASTRO**, e **TERMO DE COMPROMISSO**.

Os **DOCUMENTOS**, abaixo listados, devem ser entregues no **ATO DA FILIAÇÃO**, pessoalmente ou via SEDEX em nossa sede: **(CÓPIA AUTENTICADA DE TODOS OS DOCUMENTOS)**

- 01. DIPLOMA\* EMITIDO PELA INSTITUIÇÃO DE ENSINO (CÓPIA AUTENTICADA).**
- 02. HISTÓRICO ESCOLAR(CURSO TÉCNICO,TECNÓLOGO OU BACHAREL) (CÓPIA AUTENTICADA)**
- 03. COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA EM NOME DO REQUERENTE (CÓPIA AUTENTICADA).**
- 04. CARTEIRA DE IDENTIDADE (CÓPIA AUTENTICADA). Carteira de motorista não é aceita.**
- 05. CPF (CÓPIA AUTENTICADA)**
- 06. 02 FOTOS ATUAIS (3X4)**
- 07. BOLETO COM ANUIDADE PAGA (solicitar via e-mail [conselho@cooerj.org.br](mailto:conselho@cooerj.org.br))**

\* 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.

ANUIDADE POR CATEGORIAS VÁLIDAS A PARTIR DE JANEIRO DE 2022	
Óptico prático	R\$ 538,00
Óptico prático e Lentes de Contato	R\$ 538,00
Técnico em Óptica	R\$ 538,00
Técnico em Óptica e Optometria	R\$ 721,00
Bacharel em Optometria	R\$ 905,00

**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 50 dias:

- 1) Carteira de Identificação Associativa (CIA), 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.**

Os associados que façam o requerimento de **CRT (CERTIFICADO DE REGULARIDADE TÉCNICA)**, devem apresentar os documentos abaixo listados, para emissão:

- 01. Cartão de CNPJ da empresa que será responsável técnico.**
- 02. Cartão de inscrição estadual (cópia simples).**
- 03. Alvará de localização com inscrição municipal (cópia simples).**
- 04. Contrato social da empresa que será responsável técnico (cópia simples)**

Após a entrega dos documentos, via e-mail ou na sede do COOERJ, o CRT será emitido até o prazo máximo de 7 dias uteis.

Atenciosamente,

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

**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)**

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 EMLC ( ) 03. TEC. EM ÓPTICA

( ) 04. TEC EM ÓPTICA E OPTOMETRIA ( ) 05. OPTOMETRISTA

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 Associativa (CIA) qual sendo aprovada, autorizo a emissão.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do associado

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