



Nº PROT: _____ / _____

REG: _____ - ____ / ____

(espaço reservado para o CREF12/PE)

FOTO

REQUERIMENTO DE REGISTRO DE PESSOA FÍSICA

Informações Pessoais

Preencher de forma legível e sem rasuras

Nome Completo: _____

Sexo: ()M ()F Data de Nascimento / / Estado Civil: _____

Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____ UF: _____

RG: _____ Órgão Emissor: _____ Data de expedição do RG: / /

CPF: _____ E-mail: _____

Filiação: Pai: _____

Mãe: _____

Endereço Residencial

Endereço: _____ Nº _____ Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

Celular: () _____ Telefone/Fax: () _____

Endereço Comercial

Empresa: _____

Endereço: _____ Nº _____ Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

Celular: () _____ Telefone/Fax: () _____

Informções Acadêmicas:

1º Graduação - Base legal: 07/2004 - Bacharelado () 01/2002 - Licenciatura () 03/1987 - Lic. Plena ()

Instituição: _____ Ingresso (Ano/Semestre): _____ / _____

Conclusão (Ano/Semestre): _____ / _____

2º Graduação - Base legal: 07/2004 - Bacharelado () - 01/2002 - Licenciatura ()

Instituição: _____ Ingresso (Ano/Semestre): _____ / _____

Conclusão (Ano/Semestre): _____ / _____

Provisionado - Área de Atuação: _____

FORMA DE PAGAMENTO DO BOLETO DA ANUIDADE: INTEGRAL () PARCELADO ()

As informações contidas neste formulário são a expressão da verdade. Venho, portanto, requerer inscrição no Conselho Regional de Educação Física da 12ª Região - CREF12/PE, com base no artigo 2º, da Lei nº 9.696, de 01 de setembro de 1998, declarando estar de acordo com o Código de Ética Profissional do CONFEF e dos demais atos emanados pelo Sistema CONFEF/ CREFs. Declaro também estar **CIENTE** que:
1) O presente requerimento e a documentação anexa serão submetidos à análise da Comissão de Documentação para posterior deferimento, no prazo de 30 (trinta) dias. Nestes Termos, peço deferimento.

_____, ____ de _____ de _____

Assinatura do requerente

Recebido em: ____ / ____ / ____

Funcionário do CREF12/PE