



REQUERIMENTO DE BAIXA DE REGISTRO PROFISSIONAL

INFORMAÇÕES PESSOAIS
Nome: _____
Número do Registro: _____ CPF: _____
Celular: _____ E-mail: _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL
Endereço: _____
Número: _____ Complemento: _____ Bairro: _____
Cidade: _____ CEP: _____ UF: _____

As informações contidas neste formulário são a expressão da verdade. Venho, pelo presente documento, conforme Resoluções CONFEF nº 281/2015 juntamente com os documentos em anexo, solicitar ao CREF12/PE a Baixa do Registro Profissional, em razão do seguinte motivo:

() Não exerço a profissão. () Problemas de saúde. () Viagem ao exterior.

Declaro, outrossim, sob as penas da Lei, que estou plenamente ciente de que, no período em que estiver com meu registro baixado perante o Conselho, não poderei exercer qualquer atividade própria do Profissional de Educação Física, por configurar exercício ilegal da profissão (Artigo 47 da Lei de Contravenções Penais).

Declaro, também, estar ciente de que, cessado o motivo de impedimento do exercício profissional, deverei solicitar ao CREF12/PE a reativação do meu registro, mediante comunicação por escrito e pagamento da anuidade proporcional.

Declaro que possuo ciência e autorizo, expressamente, neste ato, a coleta, armazenamento e tratamento dos meus dados aqui descritos, em atenção ao que dispõe a Lei nº 13.709/2018.

Nestes termos, peço deferimento.

Recife, _____ de _____ de _____

Assinatura

O requerimento recebido, na sede do CREF12/PE, até o dia 31 de março, se deferido, isentará o pagamento da anuidade do ano corrente.
De acordo com a Resolução CONFEF nº 281/2015, a baixa de registro não implica em remissão dos débitos porventura existentes.