



### REQUERIMENTO DE REGISTRO DE PESSOA FÍSICA

Registro nº: ..... (informação preenchida pelo CREF)

INFORMAÇÕES PESSOAIS	
Nome: .....	Sexo: M( ) F( )
Filiação Pai: .....	Estado Civil: .....
Mãe: .....	Naturalidade: ..... UF: .....
Nacionalidade: .....	Data de Nascimento: ..... / ..... / .....
Endereço eletrônico: .....	
Telefone: .....	Celular: ..... Fax: .....
DOCUMENTOS	
CPF: .....	Identidade: ..... Emissão: ..... / ..... / ..... Órgão emissor: .....
ENDEREÇO RESIDENCIAL	
Endereço: .....	
nº complemento: .....	
Bairro: .....	Cidade: ..... CEP: ..... UF: .....
Telefone: .....	Celular: .....
INFORMAÇÕES ACADÊMICAS	
Formado pela Instituição: .....	
Tipo de Título: Bacharelado ( ) Licenciatura ( ) Outros: .....	
Data de Conclusão: ..... / ..... / ..... Área de Atuação Profissional: .....	
Data de Ingresso: ..... / ..... / ..... Base Legal: .....	
Formado pela Instituição: .....	
Tipo de Título: Bacharelado ( ) Licenciatura ( ) Outros: .....	
Data de Conclusão: ..... / ..... / ..... Área de Atuação Profissional: .....	
Data de Ingresso: ..... / ..... / ..... Base Legal: .....	
PÓS - GRADUAÇÃO	
<i>Lato Sensu</i> (especializações):* .....	
Área(s): .....	Início: ..... / ..... / ..... Conclusão: ..... / ..... / .....
Instituições:* .....	
<i>Stricto Sensu</i> (mestrado, doutorado e/ou pós-doutorado):*	
Área(s):* .....	Início: * ..... / ..... / ..... Conclusão: * ..... / ..... / .....
Instituições:* .....	
<p>As informações contidas neste formulário são a expressão da verdade. Venho, portanto, requerer meu registro no Conselho Regional de Educação Física da ____º Região – CREF____/_____, com base nos incisos I e II do artigo 2º, da Lei nº 9.696, de 01 de setembro de 1998, declarando estar de acordo com o Código de Ética Profissional do CONFEEF e demais atos emanados pelo Sistema CONFEEF/CREFs.</p> <p>Afirmo estar ciente de que em caso de afastamento temporário ou definitivo de minhas atividades como Profissional de Educação Física deverei comunicar por escrito e subscrita, a solicitação de suspensão de meus direitos e obrigações perante o Sistema CONFEEF/CREFs.</p> <p>Comprometo-me ainda a informar meu endereço comercial tão logo haja admissão, bem como os dados de futuras pós-graduações.</p> <p>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.</p> <p>Nestes termos, peço deferimento.</p> <p>Local e data ..... Assinatura.....</p>	