

CONSELHO REGIONAL DE EDUCAÇÃO FÍSICA 1ª REGIÃO
SISTEMA CONFEFS – CREFS

REQUERIMENTO DE BAIXA DE REGISTRO / RESTABELECIMENTO

Eu, _____
registrado no CREF sob o número _____, venho pelo presente
documento solicitar ao CREF1 / RJ e ES.

- () Baixa de Registro
- () Restabelecimento
- () Cancelamento,

Pelos seguintes motivos

Outrossim declaro sob as penas da que estou plenamente ciente de que, no período em que estiver desligado ou afastado do referido conselho, qualquer atividade própria do profissional de Educação Física, por constituir tal fato em exercício ilegal da profissão (artigo 47 da Lei das Contravenções Penais).

Rio de Janeiro, de de 20____.

Assinatura do Profissional
Obs. Necessário