Conselho Regional de Educação Física da 1ª Região – CREF1

Rio de Janeiro

REQUERIMENTO DE REGISTRO SECUNDÁRIO

1. DADOS PESSOAIS			
NOME			SEXO () M () F
FILIAÇÃO: MÃE			
PAI		DATA DE NASCIMENTO	
ESTADO CIVIL	NATURALIDADE	UF	NACIONALIDADE
GRUPO SANGUÍNEO	FATOR RH	DOADOR DE ORGÃOS () SIM () NÃO	
2. REGISTRO ORIGINÁRIO			
NÚMERO DO REGISTRO		CREF	
3. ENDEREÇO RESIDENCIAL			
ENDEREÇO COMPLETO			
BAIRRO	CIDADE	ESTADO	CEP
TELEFONES			
E-MAIL			
4. DADOS DO LOCAL DE TRABALHO			
EMPRESA			
ENDEREÇO COMPLETO			
BAIRRO	CIDADE	ESTADO	CEP
TELEFONES			
5. DOCUMENTOS			
CPF	IDENTIDADE	ORGÃO EMISSOR	EMISSÃO
6. INFORMAÇÕES ACADÊMICAS			
FORMADO PELA INSTITUIÇÃO			
CURSO E ANO DE COLAÇÃO DE GRAU () LICENCIATURA _____ () BACHARELADO _____ () OUTRO _____			
DATA DE CONCLUSÃO: _____ AÉRE DE ATUAÇÃO: _____ DATA DE INGRESSO _____ BASE LEGAL _____			
PÓS GRADUAÇÃO			
LATU SENSU (ESPECIALIZAÇÕES) _____			
INSTITUIÇÕES _____			
ÁREA(S) _____ ANO CONCLUSÃO _____			
<p>AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NESTE FORMULÁRIO SÃO A EXPRESSÃO DA VERDADE. VENHO, PORTANTO, REQUERER MEU REGISTRO SECUNDÁRIO NO CONSELHO REGIONAL DE EDUCAÇÃO FÍSICA DA ____ª REGIÃO – CREF ____/_____, COM BASE NA RESOLUÇÃO CONFEF Nº 253, DE 06 DE MAIO DE 2013, DECLARANDO ESTAR DE ACORDO COM A RESOLUÇÃO CITADA, COM O CÓDIGO DE ÉTICA PROFISSIONAL DO CONFEF E DEMAIS ATOS EMANADOS PELO SISTEMA CONFEF/CREF'S</p> <p>ADEMAIS, AUTORIZO A DISPONIBILIZAÇÃO DO MENU NOME E NÚMERO DE REGISTRO NO PORTAL DO SISTEMA CONFEF/CREF'S.</p> <p>NESTES TERMOS, PEÇO DEFERIMENTO.</p> <p>LOCAL E DATA:</p> <p>_____, _____ DE _____ DE _____.</p> <p>PREENCHIMENTO INTERNO CREF1 PRO _____ PF _____.</p> <p>ASSINATURA _____</p>			