

UNIVERSIDADE

A/C Conselho Regional de Educação Física do Rio Grande do Sul – CREF2/RS

De Curso de Educação Física/ Universidade X

Ref.: Base legal.

Venho por meio desta informar que **(nome)** colou grau em XX(dia) de XXXXX(mês) de XXXX (ano), nas dependências da Universidade no Campus (endereço) , para que possa solicitar seu registro de profissional de Educação Física na seguinte base legal.

Nome / Licenciatura ou Bacharelado / CNE nºX e nºX de XXXX

XXXXX (cidade), XX (dia) de XXXX(mês) de XXXX(ano).

Atenciosamente,

XXXXXX
Coordenador do Curso de Educação Física