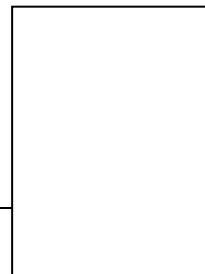




10 ANOS | 1999-2009

**Conselho Regional de Educação Física 2ª Região
Rio Grande do Sul
CREF2/RS**

Há 10 anos primando pela ética e responsabilidade em prol da sociedade.



REQUERIMENTO PARA PROVISIONADO

(Preencher sem rasuras ou abreviações)

INFORMAÇÕES PESSOAIS

Nome:
 Sexo: () M () F Tipo Sangüíneo: Fator RH:
 Estado Civil: Data de Nasc.: / / Doador de Órgãos: () Sim () Não
 Pai:
 Mãe:
 Naturalidade: UF: Nacionalidade:

ENDEREÇO RESIDENCIAL

Endereço: n°
 Bairro: Telefones:
 Cidade: UF: CEP:
 Endereço eletrônico:
 () Aceito o recebimento de mala-direta.

DOCUMENTOS

Identidade: Órgão Expedidor: Data de Emissão:
 CPF:

COMPROVAÇÃO

Período de comprovação do exercício profissional:
 Comprovação através de: () Carteira de Trabalho () Contrato de Trabalho () Declaração Pública Oficial
 () Outros estabelecidos pela CONFEF
 Modalidade e Especificidade para a qual o requerente solicita credenciamento:
 Local principal de trabalho:
 Endereço: n°
 Bairro: Telefones:
 Cidade: UF: CEP:
 Endereço eletrônico:
 Cursos de especialização, especificar qual (ais), ano de conclusão, instituição e área:
 Outros cursos, especificar qual(ais), ano de conclusão e área:

Declaro, para todos os efeitos, a veracidade das informações contidas neste requerimento, bem como me comprometo a comunicar imediatamente qualquer alteração e autorizo a divulgação do meu cadastro. Assim, valho-me da presente para requerer inscrição perante o CREF2/RS, nos termos do Art. 2º da Lei 9.696/98, declarando estar ciente e de acordo com o Código de Ética Profissional do CONFEF, com as Resoluções e com os demais atos emanados pelo CONFEF/CREF2/RS. Por fim, declaro estar ciente que: "a inadimplência de anuidades a contar do terceiro ano consecutivo, poderá importar no cancelamento do registro", nos termos do Art. 1º da Resolução CONFEF 120/2006.

N. termos
 P. deferimento

Local e Data

Assinatura