

# Conselho Regional de Educação Física da 1ª Região – CREF1

Rio de Janeiro e Espírito Santo

## 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	EMIÇÃO
-----	------------	---------------	--------

### 6. INFORMAÇÕES ACADÊMICAS

FORMADO PELA INSTITUIÇÃO			
CURSO E ANO DE COLAÇÃO DE GRAU ( ) LICENCIATURA ( ) BACHARELADO ( ) OUTRO			
DATA DE CONCLUSÃO:	ÁREA DE ATUAÇÃO:	DATA DE INGRESSO	BASE LEGAL
PÓS GRADUAÇÃO			
LATU SENSU (ESPECIALIZAÇÕES)			
INSTITUIÇÕES			
ÁREA(S)		ANO CONCLUSÃO	

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/CREFS

ADEMAIS, AUTORIZO A DISPONIBILIZAÇÃO DO MENU NOME E NÚMERO DE REGISTRO NO PORTAL DO SISTEMA CONFEF/CREFS.

NESTES TERMOS, PEÇO DEFERIMENTO.

LOCAL E DATA:

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_.

PREENCHIMENTO INTERNO CREF1 PRO \_\_\_\_\_.

ASSINATURA

PF \_\_\_\_\_.