Conselho Regional de Educação Física da 1ª Região – CREF1

Rio de Janeiro e Espírito Santo

REQUERIMENTO PARA ABERTURA DE PROCESSO DE PROVISIONADO

Eu, _____, venho requerer a este Conselho o meu registro na categoria Provisionado, na modalidade _____. Não solicitei o meu registro anteriormente pelo seguinte motivo: _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Nestes termos espero deferimento.

Local e data:

_____, _____ de _____ de _____.

_____

Assinatura do Requerente

SEDE RIO DE JANEIRO: Rua Adolfo Mota, 104 - Tijuca - Rio de Janeiro/RJ CEP 20540100
Telefone: 21-2569-6629 Fax: 21-2569-2396 www.crefl.org.br cref1@cref1.org.br
SEDE ESPÍRITO SANTO: Av. Nossa Sra da Penha 699 Torre B, 701 a 705 – Ed. Century Towers, Snta Lucia – Vitoria – ES – CEP: 29056-250
Telefone: 27-3227-1622 Fax: 21-3227-1622 www.crefl.org.br cref1es@cref1.org.br
CGC 03 617 694/0001-07 • Insc. Mun. 318.831-0