

Conselho Regional de Educação Física da 1ª Região – CREF1

Rio de Janeiro e Espírito Santo

REQUERIMENTO DE ATUAÇÃO EM ÁREA FRONTERÍCIA

ANEXO II

Eu, _____, registrado no CREF _____ sob o número _____, venho, à presença desse CREF, nos termos do parágrafo 1º do artigo 7º da Resolução CONFEF nº 076/2004, informar que estarei atuando profissionalmente, na(s) cidade(s): _____

_____ que faz (em) parte da área de abrangência deste CREF.

Data: _____.

Assinatura do Profissional: _____.

USO EXCLUSIVO DO CREF

Data do recebimento: ____/____/____

Nome do Funcionário: _____ Assinatura: _____

Despacho da Presidência:

Data do deferimento: ____/____/____

SEDE RIO DE JANEIRO: Rua Adolfo Mota, 104 - Tijuca - Rio de Janeiro/RJ CEP 20540100

Telefone: 21-2569-6629 Fax: 21-2569-2396 www.cref1.org.br cref1@cref1.org.br

SEDE ESPÍRITO SANTO: Avenida Nossa Senhora da Penha, 699, Torre B, 701 a 705 Ed. Century Towers, Santa Lúcia – Vitória/ES

Telefone: 27-3227-1622 Fax: 21-3227-1622 www.cref1.org.br cref1es@cref1.org.br

CGC 03 617 694/0001-07 • Insc. Mun. 318.831-0