REQUERIMENTO DE REGISTRO DE PESSOA FÍSICA

Nº Protocolo		202 /
Nº Registro		- /
ESPAÇO RESERVADO PARA O CREF19/AL		

FOTO 3X4

Informações Pessoais: Preencher com letra de forma legível e sem rasuras

Nome completo:					
Sexo: ☐ M ☐ F	Data de Nascimento _____/_____/_____		Estado Civil:		
Naturalidade:		UF:		Nacionalidade:	
Filiação	Pai:				
	Mãe:				
E-mail:					

Documentos de Identificação:

Nº do Documento de Identificação:		Órgão Emissor:	
Data de Expedição: _____/_____/_____	CPF:		

Endereço Residencial:

Endereço:				Nº	
Comp.:		Bairro:		Cidade:	
UF:		Ponto de Referência:		CEP	
Celular:		Telefone Fixo:		Fax:	

Informações Acadêmicas – 1ª Graduação:

Nome da Instituição:			
Tipo de Título:	☐ Licenciatura ☐ Bacharelado ☐ Outro_____		
Data de Conclusão	_____/_____/_____	Data da Colação de Grau	_____/_____/_____
Data de Ingresso:	_____/_____/_____	Área de Atuação Profissional:	
Base Legal do Curso:			

Informações Acadêmicas – 2ª Graduação:

Nome da Instituição:			
Tipo de Título:	☐ Licenciatura ☐ Bacharelado ☐ Outro_____		
Data de Conclusão	_____/_____/_____	Data da Colação de Grau	_____/_____/_____
Data de Ingresso:	_____/_____/_____	Área de Atuação Profissional:	
Base Legal do Curso:			

Registro de Provisionado

Provisionado – Área de Atuação:	
Pós Graduação:	

Pós Graduação

Latu Sensu (especializações):					
Área(s):		Início:	_____/_____/_____	Conclusão:	_____/_____/_____
Instituições:					
Stricto Sensu (mestrado, doutorado e/ou pós-doutorado):					
Área(s):		Início:	_____/_____/_____	Conclusão:	_____/_____/_____
Instituições:					

As informações contidas neste formulário são a expressão da verdade. Venho, portanto, requerer inscrição no Conselho Regional de Educação Física da 19ª Região - CREF19/AL, com base no art. 2º da Lei 9.696, de 1o de setembro de 1998, declarando estar de acordo com o Código de Ética Profissional do CONFEF e os demais atos emanados pelo Sistema CONFEF/CREFs.

Afirmo estar ciente, de que em caso de afastamento temporário ou definitivo de minhas atividades como Profissional de Educação Física deverei comunicar por escrito e subscrita, a solicitação de suspenção dos meus direitos e obrigações perante o Sistema CONFEF/CREFs.

Comprometo-me ainda a informar meu endereço comercial tão logo haja admissão, bem como os dados de futuras pós-graduações.

Declaro que possuo ciência e autorizo, expressamente, neste ato, a coleta, armazenamento e tratamento dos meus dados aqui descritos, em atenção ao que dispõe a Lei nº 13.709/2018.

Declaro, também, estar CIENTE que o presente requerimento e a documentação anexa serão submetidos à análise e tramitação interna do CREF19/AL, com prazo de conclusão de 30 (trinta) dias, prorrogáveis por igual período.

Nestes Termos, pede deferimento.

_____, _____ de _____ de _____.
(Local e data)

_____
Assinatura do Profissional

Recebido em: _____/_____/_____

_____
Funcionário(a) do CREF19/AL