

Declaro, igualmente, sob as penas da Lei, que estou plenamente ciente de que, no período em que meu registro junto ao CREF19/AL estiver baixado não poderei exercer quaisquer atividades própria do profissional de Educação Física, por configurar exercício ilegal da profissão, previsto no art. 47 da Lei das Contravenções Penais, estando também ciente das sanções da responsabilidade civil e criminal nos termos do art. 935 do Código Civil e no art. 299 do Código Penal Brasileiro.

Declaro estar ciente de que, cessado o motivo que impedia o exercício profissional, deverei solicitar ao CREF19/AL a reativação de meu registro profissional, mediante comunicação por escrito e pagamento de anuidade proporcional.

Declaro para os devidos fins que estou ciente de que a baixa ou o cancelamento do meu registro profissional junto ao CREF19/AL não acarretará o cancelamento dos meus débitos existentes. Conforme estabelecido pela Resolução CONFED nº 281/2015, Capítulo 4, "**Art. 11 - O cancelamento e/ou a baixa de registro não implicam em remissão dos débitos porventura existentes, de responsabilidade do Profissional cujo registro é cancelado e/ou baixado**", comprometo-me a quitar quaisquer pendências financeiras junto ao CREF, independente do estado do meu registro.

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