Conselho Regional
de Educação Física
da 19ª Região

(82) 3025-4739 / 3025-5944

Rua São Carlos, 191, Serraria,
Maceió/AL, CEP 57046-430

# REQUERIMENTO DE OUTRAS SOLICITAÇÕES

***APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS ILEGÍVEIS OU COM RASURAS IMPEDIRÁ O RECEBIMENTO DA DOCUMENTAÇÃO PARA ANÁLISE.**

| **Informações Pessoais** | |
|---|---|
| NOME COMPLETO: | |
| NÚMERO DE REGISTRO: | ESTADO CIVIL: |
| E-MAIL PARA CONTATO: | |
| INSTAGRAM: | FACEBOOK: |
| LINKEDIN: | TELEGRAM: |

| **Documentos de Identificação:** | | | |
|---|---|---|---|
| Nº DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO: | | ORGÃO EMISSOR: | |
| DATA DE EXPEDIÇÃO: | _____/_____/_____ | CPF: | |

| **Endereço Residencial:** | | | |
|---|---|---|---|
| ENDEREÇO: | | Nº | |
| COMP.: | | BAIRRO: | |
| CIDADE: | | CEP: | |
| CELULAR: | | TEL.: | |

A Pessoa Física acima identificada solicita ao (a) Presidente do Conselho Regional de Educação Física da 19ª Região – CREF19/AL, o que se segue abaixo:

(Continua – vide verso)

(82) 3025-4739 / 3025-5944
Rua São Carlos, 191, Serraria,
Maceió/AL, CEP 57046-430

| |
|---|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

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