



CONSELHO REGIONAL DE EDUCAÇÃO FÍSICA 2ª REGIÃO
CREF2/RS



Profissional registrado, compromisso com a sociedade.

REQUERIMENTO DE BAIXA DO REGISTRO - PESSOA FÍSICA

(Preencher sem rasuras ou abreviações)

INFORMAÇÕES PESSOAIS:	
Nome:	Nº de registro:
E-mail:	Nº Telefone:
ENDEREÇO PARA ENVIO DA CARTA RETORNO:	
Rua/Av:	
Nº:	AP/loja:
CEP:	
Bairro:	Cidade:

Venho, pelo presente, solicitar ao CREF2/RS a baixa do meu registro Profissional, por tempo indeterminado, em razão do(s) seguinte(s) motivo(s):

Declaro, sob pena da lei, que estou plenamente ciente de que, no período em que estiver com meu registro baixado junto ao Conselho, não poderei exercer qualquer atividade própria do Profissional de Educação Física, por configurar exercício ilegal da profissão (art. 47 da Lei das Contravenções Penais).

Declaro, também, estar ciente de que, cessado o motivo que impede o exercício profissional, deverei solicitar ao CREF a reativação do meu registro, mediante comunicação por escrito e pagamento proporcional da anuidade.



Local e Data	Assinatura

ANEXAR A ESTE REQUERIMENTO: Cédula de Identidade Profissional (no caso de perda, roubo, furto ou extravio do documento, apresentar boletim de ocorrência policial) e documentos que justifiquem a baixa do registro. **Vide legislação** [Resolução do CONFEF nº 218/2011](#) e [Resolução do CREF2/RS nº 045/2011](#).

***Para as solicitações protocoladas no CREF2 até o dia 31 de março do ano em curso, não será devida a respectiva anuidade. Para solicitações protocolizadas após essa data, o pagamento da anuidade será na integralidade.