



FOLHA TIMBRADA COM LOGO DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO SUPERIOR

(Cidade), (dia) de (mês) de (ano).

A/C Conselho Regional de Educação Física do Rio Grande do Sul – CREF2/RS

De Curso de Educação Física da Instituição de Ensino xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx reconhecido em (dia) de (mês) de (ano), e renovado em (dia) de (mês) de (ano).

CERTIFICADO DE CONCLUSÃO DE CURSO

Vimos, por meio deste, informar que (nome completo do egresso), RG nº xxxxxxxx e CPF nº xxxxxxxxxxxx, ingressou no referido curso de Educação Física em (dia) de (mês) de (ano), e colou grau em (dia) de (mês) de (ano), junto ao Campus xxxxxxxxxxxx, para que possa solicitar seu registro de profissional de Educação Física na seguinte base legal.

Licenciatura Plena CFE nº 03 de 1987 ou

Licenciatura Plena CNE nº 01 e nº 02 de 2002 ou

Bacharelado CNE nº 07 de 2004 ou

Licenciatura CNE nº 01 e nº 02 de 2002 e Bacharelado CNE nº 07 de 2004.

Atenciosamente,

Assinatura do responsável pela emissão

CARIMBO DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO SUPERIOR