



CONSELHO REGIONAL DE EDUCAÇÃO FÍSICA 2ª REGIÃO  
CREF2/RS



Profissional registrado, compromisso com a sociedade.

REQUERIMENTO PARA REVIGORAMENTO DE REGISTRO PROFISSIONAL

INFORMAÇÕES PESSOAIS	
Nome Completo:	
CPF:	Nº Registro:
E-mail:	Nº telefone:
ENDEREÇO RESIDENCIAL ATUALIZADO	
Rua/Av:	nº
BAirro	CEP:
Cidade	Estado:
Complemento:	

Venho, pelo presente, solicitar ao CREF2/RS em concordância a Resolução do CONFEF nº 162/2008, em seu artigo Art.2º §1º-Cessado o motivo que impedia o exercício da profissão, o Profissional deverá solicitar ao CREF de sua área de abrangência que a baixa cesse, mediante comunicação e pagamento de anuidade proporcional.

Local e Data:	Assinatura:
---------------	-------------



**ANEXAR A ESTE REQUERIMENTO:**

01 (uma) foto 3x4 recente para documento oficial (fundo branco);

Obs.: Sugerimos entrar em contato com o Departamento de registro para verificar se existe pendência de documentação.