



REQUERIMENTO PARA REVIGORAMENTO DE REGISTRO DE PROFISSIONAL

Preencher com caneta azul ou preta sem rasuras ou abreviações

INFORMAÇÕES PESSOAIS		
Nome:		
Número de Registro:	CPF:	
E-mail:	Telefone:	
ENDEREÇO RESIDENCIAL ATUALIZADO		
Logradouro:		
Nº:	Complemento:	CEP:
Bairro:	Cidade:	

Venho, pelo presente, requerer ao CREF2/RS, em concordância com a Resolução CONFEF nº 281/2015, solicitar o revigoramento de meu registro profissional. Declaro que estou plenamente ciente e de acordo com a resolução citada, com o Código de Ética do Profissional de Educação Física e demais atos emanados pelo Sistema CONFEF/CREFs.

Local e data

Assinatura

ANEXAR A ESTE REQUERIMENTO: 1 (uma) foto 3x4 recente para documento oficial (fundo branco) e comprovante de residência.

*** Será devida anuidade proporcional a contar da data do protocolo deste requerimento no CREF2/RS.

*** Sugerimos entrar em contato com o Departamento de Registro para verificar se existe pendência de documentação em seu cadastro.

Para uso do CREF2/RS:

Recebido por:	Data:	Assinatura:
---------------	-------	-------------