



**REQUERIMENTO INSCRIÇÃO PROFISSIONAL PROVISIONADO Nº**

Nome: \_\_\_\_\_  
Estado Civil \_\_\_\_\_ Sexo: ( ) Masculino. ( ) Feminino  
Filiação: Pai \_\_\_\_\_  
Filiação: Mãe \_\_\_\_\_  
Naturalidade: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_  
Data nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
Grupo sanguíneo \_\_\_\_\_ Fator RH \_\_\_\_\_ Doador: sim ( ) não ( )  
Endereço residencial: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
Telefone: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Endereço comercial: \_\_\_\_\_  
Tel: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_  
Local Principal de trabalho: \_\_\_\_\_  
CIC: \_\_\_\_\_  
Identidade: \_\_\_\_\_ Data emissão: \_\_\_\_\_ órgão emissor: \_\_\_\_\_

Área de Atuação \_\_\_\_\_  
Período de comprovação do exercício profissional: \_\_\_\_\_  
Comprovação através de: ( ) carteira de trabalho ( ) contrato de trabalho  
( ) documento público Oficial ( ) outros estabelecidos pelo CONFEF  
Modalidade e Especificidade para credenciamento: \_\_\_\_\_  
Cursos Especialização: \_\_\_\_\_  
Área: \_\_\_\_\_ Início: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Conclusão: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
Instituição: \_\_\_\_\_

As informações contidas neste formulário são a expressão da verdade. Venho, portanto, requerer meu registro no Conselho Regional de Educação Física da 11ª Região – CREF11/MS-MT, com base no artigo 2º, da Lei nº 9.696, de 01 de setembro de 1998. Declarando estar de acordo com o código de ética profissional do CONFEF e demais atos emanados pelo Sistema CONFEF/CREFs, estar ciente da obrigação de pagamento das anuidades a partir da data de meu registro, bem como que a inadimplência a contar do 3º ano, poderá importar na suspensão do registro nos termos do Art.1º da Resolução CONFEF N.º 161/2008.

Nestes termos, peço deferimento.

\_\_\_\_\_  
Local e Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura



## **DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:**

- Fotocópia comprovante de endereço residencial;
  - Duas fotos 3 x 4 colorida e recente;
  - Comprovante de pagamento de inscrição no valor de R\$ 95,00. O boleto para o referido pagamento deverá ser retirado da página eletrônica do CONFEF, [www.confef.org.br](http://www.confef.org.br), **após a homologação do requerimento de registro.**
  - Fotocópia autenticada da Carteira de identidade (frente e verso);      Fotocópia autenticada legível do CPF (frente e verso);
  - Fotocópia da Certidão de Nascimento ou Casamento;
  - Termo de Compromisso;
  - Fotocópia do comprovante de escolaridade;
  - Fotocópia de certificados de cursos realizados até 1998.
  - Declarações de empregadores;
  - Certificado de conclusão do Programa de Instrução para Provisionado elaborado pelo CREF11/MS-MT (**após a homologação do requerimento de registro**)
  - Fotocópia carteira de trabalho, devidamente assinada, ou
  - Documento público oficial do exercício profissional\* (Escritura Pública de Declaração);
- ❖ Neste documento deverão constar dois declarantes, sendo um deles profissional registrado no CREF11/MS-MT (número de registro), deverá ainda informar dia/mês/ano do início da atividade, bem como a modalidade escolhida.
- ❖ Não será aceito pelo CREF11/MS-MT nenhum pedido de Registro com documentos faltantes.
- ❖ Para expedição da Cédula de Identidade Profissional é obrigatório a conclusão do Programa de Instrução para Provisionado elaborado pelo CREF11/MS-MT.



## Termo de Compromisso

Eu, \_\_\_\_\_, nº do processo \_\_\_\_\_, comprometo-me a respeitar todas as Resoluções do Conselho Federal de Educação Física – CONFEF, bem como, as Resoluções do Conselho Regional de Educação Física 11ª Região – CREF11/MS-MT, ou qualquer ato emanados por um dos Conselhos, conforme prevê a Resolução do CONFEF nº 045/2002, que dispõe do registro de não-graduado de Educação Física no CONFEF.

Local e Data: \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_