



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, após o deferimento 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
 - 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.

Campo Grande – MS, 28 de fevereiro de 2008.



Termo de Compromisso

Eu, _____, nº do processo _____, me comprometo a respeitar todas as Resoluções do Conselho Federal de Educação Física – CONFED, 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 CONFED nº 045/2002, que dispõe do registro de não-graduado de Educação Física no CONFED.

Local e Data: _____.
