



REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO – GRADUADOS

Numero de Registro: _____ (reservado ao CREF5)
Nome: _____
Sexo: _____ Tipo Sanguíneo: _____ Fator RH: _____
Estado Civil: _____ Pai: _____
Data de Nasc.: _____ Mãe: _____
Naturalidade: _____ UF: _____ Nacionalidade: Brasileira

DADOS RESIDENCIAIS

Endereço: _____ Nº: _____
Bairro: _____ Telefones: () _____ Celular: () _____
Cidade: _____ U.F.: _____ CEP: _____ - _____
E-mail: _____

DADOS COMERCIAIS

Empresa: _____
Endereço: _____
Bairro: _____ Telefones: () _____ Celular: () _____
Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____ - _____
E-mail: _____

DOCUMENTOS

Identidade _____ Órgão Expeditor: _____ Data de Emissão: ____/____/____
CPF: _____

INFORMAÇÕES ACADEMICAS

Instituição de Ensino Superior: _____
Data da Colação de Grau: ____/____/____
Tipo de Título: () Bacharelado () Licenciatura () Graduação () _____

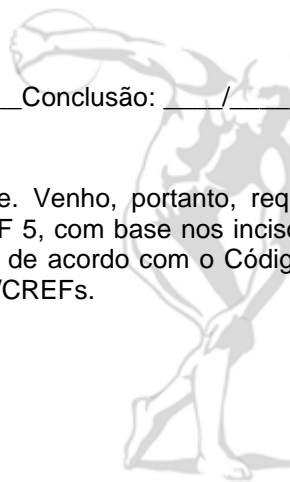
Instituição de Ensino Superior: _____
Data da Colação de Grau: ____/____/____
Tipo de Título: () Bacharelado () Licenciatura () Graduação () _____

PÓS-GRADUAÇÃO

Lato Sensu (especializações):
Áreas: _____ Início: ____/____/____ Conclusão: ____/____/____
Instituições: _____

As informações contidas neste formulário são a expressão da verdade. Venho, portanto, requerer meu registro no Conselho Regional de Educação Física da 5ª Região – CREF 5, com base nos incisos I e II do 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.

Nestes termos, peço deferimento.





cref5/CE

Conselho Regional de Educação Física
da 5ª Região

Eu, _____

Portador do R.G. nº _____ CPF nº _____

Ao requerer inscrição junto ao Conselho Regional de Educação Física 5ª Região - CREF5, declaro estar de acordo com todas as resoluções do Conselho Federal de Educação Física CONFEF, e demais atos emanados dos CREFs e a respeitar e seguir o Código de Ética Profissional.

Local e data

Assinatura

