



REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO – PESSOA JURÍDICA

Número de registro: _____ (reservado ao CREF5)

I) Razão Social _____

II) Nome Fantasia: _____

III) Endereço Completo: _____

Telefone: () _____ Fax: () _____

Cidade: _____ U.F: _____ CEP: _____

Endereço Eletrônico: _____

A entidade acima identificada vem requerer ao Exmo. Sr. Presidente do Conselho Regional de Educação Física 5ª Região – CREF5, Registro de Pessoa Jurídica, por ter como objetivo social a prestação de serviços na área de atividade física.

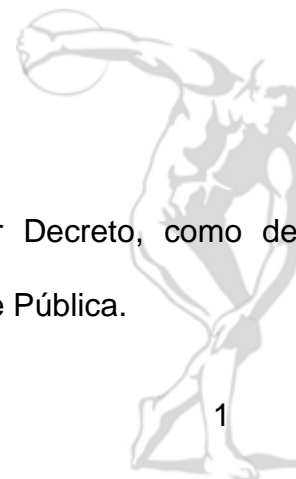
Documentos que devem ser anexados a esta Ficha de Inscrição de Pessoa Jurídica, para apreciação desta Regional:

1. Para as Pessoas Jurídicas legalmente constituídas, com o Contrato Social, Estatuto ou Ata registrados em Cartório competente:

- Cópia do Contrato Social, Ata ou Estatuto que a constitui;
- Cópia de toda e qualquer Alteração Contratual que tenha ocorrido desde a Constituição legal da pessoa jurídica até a presente data;
- Termo de Responsabilidade Técnica e o Termo de Ciência do profissional de Educação Física que assumirá esta condição;
- Relação dos profissionais integrantes do quadro técnico com seus respectivos números de inscrição no CREF5;
- Declaração assinada pelo representante legal assegurando ao profissional de Educação Física condições éticas e técnicas de trabalho;
- Cartão do Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ;
- Cópia do Alvará de Licença Sanitária;
- Cópia do Alvará de Funcionamento e Localização;
- Cópia do Alvará expedido pelo Corpo de Bombeiros;
- Identidade e CPF do Representante Legal;
- Cópia dos comprovante de pagamento da taxa de inscrição.

2. Para as Pessoas Jurídicas que foram declaradas por Decreto, como de Utilidade Pública, acrescentar aos documentos exigidos acima:

- Cópia de Decreto ou Certificado que a caracterize de Utilidade Pública.





c) Assegurar aos profissionais de Educação Física atribuições compatíveis com as exigências legais, éticas e de dignidade profissional e absoluta autonomia em assuntos técnicos.

d) Ter seu Contrato Social, Estatuto ou Ata registrado no _____ Cartório de _____ na cidade de _____ no estado de _____.

O sócio-proprietário, abaixo caracterizado, que a seguir assina, afirma serem verdadeiros os dados aqui constantes.

Nome completo de um dos sócios-proprietários

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura

A SER PREENCHIDO PELO CREF5	
Guia Documentação em ordem	Documentação em ordem
Data _____, _____ / _____ / _____	Data _____, _____ / _____ / _____
Documentos e formulários conferidos no ato	
_____ Recepcionista/Encarregado	_____ Coordenação CREF5
Deferido em _____ / _____ / _____	Deferido em _____ / _____ / _____
Sessão Plenária	_____ Câmara de Registro



TERMO DE CIÊNCIA

Eu, _____,
Profissional de Educação Física registrado no CREF sob nº _____,
responsável pela Pessoa Jurídica

Declaro perante o Conselho Regional de Educação Física – CREF5 – estar ciente da
Resolução CONFEF nº 477/2023.

Entende-se como responsável técnico aquele profissional de Educação Física que se responsabiliza perante o CREF para atuar como tal, zelando pela qualidade dos serviços prestados pela Pessoa Jurídica, exercendo um papel de coordenação, responsabilizando-se pela qualidade do material utilizado e dos serviços prestados, bem como, obrigando-se a comunicar ao Conselho Regional de Educação Física - CREF5, o seu desligamento da função ou afastamento da Pessoa Jurídica.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura





TERMO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Eu, _____ CREF _____,
Declaro, perante o Conselho Regional de Educação Física – 5ª Região, assumir a
Responsabilidade Técnica pelas atividades físicas desenvolvidas na entidade

_____,
comprometendo-me a zelar pela qualidade dos serviços prestados nessa área,
exercendo um papel de coordenação desses trabalhos, responsabilizando-me pela
qualidade e guarda do material técnico utilizado e obrigando-me a comunicar o
CREF5 em caso de meu desligamento da entidade acima citada.

Endereço: _____
Cidade: _____ UF: _____
Telefone: () _____ CEP: _____
E-mail: _____
Horário de Funcionamento: _____

Horário de trabalho do Responsável Técnico:

MANHÃ		TARDE		NOITE	
2ª FEIRA	às	2ª FEIRA	às	2ª FEIRA	às
3ª FEIRA	às	3ª FEIRA	às	3ª FEIRA	às
4ª FEIRA	às	4ª FEIRA	às	4ª FEIRA	às
5ª FEIRA	às	5ª FEIRA	às	5ª FEIRA	às
6ª FEIRA	às	6ª FEIRA	às	6ª FEIRA	às
SÁBADO	às	SÁBADO	às	SÁBADO	às
DOMINGO	às	DOMINGO	às	DOMINGO	às

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Responsável Técnico

