



**CONSELHO REGIONAL DE EDUCAÇÃO FÍSICA – 5ª REGIÃO
CEARÁ**



ANEXO I

REQUERIMENTO DE TRANSFERÊNCIA

Eu, _____, registrado no CREF__ sob o número _____, venho, à presença deste CREF, solicitar ao Sr. Presidente a transferência do registro profissional.

Para tanto, anexo ao presente os seguintes documentos:

- () 2 (duas) fotos 3x4 iguais, recentes, de frente e para documento oficial;
- () Comprovante de pagamento da taxa de transferência;
- () Comprovante de pagamento da anuidade do atual exercício.

Ademais, informo o endereço do local onde passarei a residir, qual seja, _____

Nestes termos,
pede deferimento.

Data

Assinatura

USO EXCLUSIVO DO CREF

Data do recebimento: ____/____/____

Nome do Funcionário: _____ Assinatura: _____

Despacho da Presidência:

Data do deferimento: ____/____/____





**CONSELHO REGIONAL DE EDUCAÇÃO FÍSICA – 5ª REGIÃO
CEARÁ**



ANEXO II

Eu, _____, registrado no CREF ____ sob o número _____, venho, à presença desse CREF, nos termos do parágrafo 1º do artigo 6º da Resolução CONFEF nº 76/2004, informar que estarei atuando profissionalmente, na(s) cidade(s):

_____, que faz(em) parte da área de abrangência deste CREF.

Data

Assinatura

USO EXCLUSIVO DO CREF

Data do recebimento: ____/____/____

Nome do Funcionário: _____ Assinatura: _____

Despacho da Presidência:

Data do deferimento: ____/____/____

