



**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: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

