





Registro nº:_____ (informação preenchida pelo CREF)

INFORMAÇÕES PESSOAIS			
Nome:	INI ORMAÇOES	T L33OAI3	Sexo: M() F()
Filiação Pai:		Estado Civil:	
Mãe:		Naturalidade:	UF:
Nacionalidade:		Data de Nascimento:	/ /
Grupo Sanguíneo:	Fator RH:	Dogdor de Óra	
Grupo Sanguíneo: Fator RH: Doador de Órgãos: Sim () Não () REGISTRO ORIGINÁRIO			
Número do Registro:			
CREF:			
CREF:			
Endereco:			
Litadioço.		no complemento:	
Telefone:	Celular	n° complemento: Celular: Fax: Cidade: CEP: UF:	
Rairro:	Cidade:	TQX	I I E ·
Endoraça alatrânica:	Cladde.	CLI .	
Lildereço elenonico.			
Endereço:			
Endereço.		nº complemente:	
T-1-f	Calidani	n° complemento:	
reletone:	Ceiular:	CEP:	115.
			UF:
Empresa:			
CPF: Identidade: Órgão emissor: Emissão: / _/			
CPF:	Identidade:	orgao emissor:Emisso	ao: <u>/</u> /
INFORMAÇÕES ACADÊMICAS			
Formado pela Instituição:			
Tipo de Título: Bacharelado () Licenciatura () Graduação () Outros:			
Data de Conclusão: / / Área de Atuação Profissional:			
Data de Ingresso:/ Base Legal:			
PÓS - GRADUAÇÃO Lato Sensu (especializações): Área(s): Início: / / Conclusão: / /			
Lato Sensu (especializad	;oes):		
Area(s):	Ir	nicio: / / Conclusa	0: / /
Instituições:			
Stricto Sensu (mestrado, doutorado e/ou pós-doutorado): Área(s):			
			io:/
Instituições:			
As informações contidas neste formulário são a expressão da verdade. Venho, portanto, requerer meu registro secundário no Conselho Regional de Educação Física daa Região - CREF/, com base na Resolução CONFEF nº 253, de 06 de maio de 2013, declarando estar de acordo com a Resolução citada, com o Código de Ética Profissional do CONFEF e demais atos emanados pelo Sistema CONFEF/CREFs.			
Ademais, autorizo a disponibilização do meu nome e número de registro no portal do Sistema CONFEF/CREFs.			
Nestes termos, peço deferimento.			
Local e data	Assir	natura	