



**CONSELHO REGIONAL DE EDUCAÇÃO FÍSICA
CREF3 - SANTA CATARINA
SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**



REQUERIMENTO DE PERMANÊNCIA DE 180 DIAS

Eu, _____, registrado no CREF _____ sob o número _____, venho, à presença desse Conselho Regional de Santa Catarina, nos termos do parágrafo 1º do artigo 6º da Resolução CONFEF nº 076/2004, informar que estarei atuando profissionalmente, no endereço comercial abaixo indicado, que faz parte da área de abrangência do CREF3/SC.

Início da atuação em **S.C.**: ____/____/____.

Término da atuação em **S.C.**: ____/____/____.

Endereço Comercial:

Rua/AV: _____ nº: _____

Compl: _____ Bairro: _____ Cidade : _____ UF: _____

Tel Res: () _____ Tel Celular: () _____ Outros () _____

e-mail: _____ CEP: _____

Endereço Residencial:

Rua/AV: _____ nº: _____

Compl: _____ Bairro: _____ Cidade : _____ UF: _____

Tel Res: () _____ Tel Celular: () _____ Outros () _____

e-mail: _____ CEP: _____

Nestes termos, pede deferimento.

Data

Assinatura

USO EXCLUSIVO DO CREF3/SC	
Data do recebimento:	____/____/____
Funcionário:	_____
Despacho da Presidência:	() DEFERIDO () INDEFERIDO

Data do despacho:	____/____/____