



REQUERIMENTO DE REGISTRO SECUNDÁRIO

Registro nº: (informação preenchida pelo CREF)

INFORMAÇÕES PESSOAIS	
Nome:	Sexo: M() F()
Filiação Pai:	Estado Civil:
Mãe:	Naturalidade: UF:
Nacionalidade:	Data de Nascimento: ____/____/____
Grupo Sanguíneo:	Fator RH: Doador de Órgãos: Sim () Não ()
REGISTRO ORIGINÁRIO	
Número do Registro:	
CREF:	
ENDEREÇO RESIDENCIAL	
Endereço:	nº complemento:
Telefone:	Celular: Fax:
Bairro:	Cidade: CEP: UF:
Endereço eletrônico:	
ENDEREÇO COMERCIAL	
Endereço:	nº complemento:
Telefone:	Celular: Fax:
Bairro:	Cidade: CEP: UF:
Empresa:	
DOCUMENTOS	
CPF:	Identidade: Órgão emissor: Emissão: ____/____/____
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: ____/____/____
Instituições:	
Stricto Sensu (mestrado, doutorado e/ou pós-doutorado):	
Área(s):	Início: ____/____/____ Conclusão: ____/____/____
Instituições:	
<p>As informações contidas neste formulário são a expressão da verdade. Venho, portanto, requerer meu registro secundário no Conselho Regional de Educação Física da ____ª Região – CREF____/____, com base na Resolução CONFEE nº 253, de 06 de maio de 2013, declarando estar de acordo com a Resolução citada, com o Código de Ética Profissional do CONFEE e demais atos emanados pelo Sistema CONFEE/CREFs.</p> <p>Ademais, autorizo a disponibilização do meu nome e número de registro no portal do Sistema CONFEE/CREFs.</p> <p>Nestes termos, peço deferimento.</p> <p>Local e data Assinatura</p>	