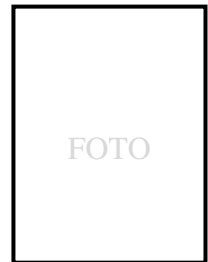




CONSELHO REGIONAL DE EDUCAÇÃO FÍSICA 20ª REGIÃO/SERGIPE CREF20/SE

Nº PROT: _____ / _____
Nº REG: _____ - ____ / ____
(espaço reservado para o CREF20/SE)



**REQUERIMENTO DE REGISTRO DE PESSOA FÍSICA**

Preencher com letra de forma legível e sem rasuras

**Informações Pessoais**

Nome Completo: \_\_\_\_\_

Sexo: ( )M ( )F      Data de Nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_      Estado Civil: \_\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_      Nacionalidade: \_\_\_\_\_      UF: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_      Órgão Emissor: \_\_\_\_\_      Data de Expedição: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_      E-mail: \_\_\_\_\_

Filiação: Pai: \_\_\_\_\_  
Mãe: \_\_\_\_\_

**Endereço Residencial**

Endereço: \_\_\_\_\_      Nº \_\_\_\_\_      Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_      Cidade: \_\_\_\_\_      UF: \_\_\_\_\_      CEP: \_\_\_\_\_

Celular: ( ) \_\_\_\_\_      Telefone/Fax: ( ) \_\_\_\_\_

**Endereço Comercial**

Empresa: \_\_\_\_\_

Nº \_\_\_\_\_      Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_      Cidade: \_\_\_\_\_      UF: \_\_\_\_\_      CEP: \_\_\_\_\_

Celular: ( ) \_\_\_\_\_      Telefone/Fax: ( ) \_\_\_\_\_

**Informações Acadêmicas**

Graduação 1: Título: ( )Bacharelado ( )Licenciatura Básica ( )Licenciatura / Bacharelado

Instituição: \_\_\_\_\_ Campus/Pólo: \_\_\_\_\_

Ingresso (Ano/Semestre): \_\_\_\_/\_\_\_\_ Base Legal: \_\_\_\_\_ Conclusão (Ano/Semestre): \_\_\_\_/\_\_\_\_

Graduação 2: Título: ( )Bacharelado ( )Licenciatura Básica ( )Licenciatura / Bacharelado

Instituição: \_\_\_\_\_ Campus/Pólo: \_\_\_\_\_

Ingresso (Ano/Semestre): \_\_\_\_/\_\_\_\_ Base Legal: \_\_\_\_\_ Conclusão (Ano/Semestre): \_\_\_\_/\_\_\_\_

Pós Graduação: \_\_\_\_\_

As informações contidas neste formulário são a expressão da verdade. Venho, portanto, requerer inscrição no Conselho Regional de Educação Física da 20ª Região – CREF20/SE, com base no artigo 2º, da Lei nº 9.696, de 01 de setembro de 1998, declarando estar de acordo com o Código de Ética Profissional do CONFEF e dos demais atos emanados pelo Sistema CONFED/ CREFs. Nestes Termos, peço deferimento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura

Recebido em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Funcionário



**CONSELHO REGIONAL DE EDUCAÇÃO FÍSICA 20ª REGIÃO/SERGIPE CREF20/SE**

**Registro de Pessoa Física**

**Documentos necessários – Profissional Graduado**

1. 2 (duas) fotos 3x4 iguais, recentes e de frente, para documento oficial;
2. Comprovante de pagamento de inscrição no valor de R\$ 100,00. O boleto para o referido pagamento deverá ser retirado através da página eletrônica do CONFEF: [www.listasconfef.org.br](http://www.listasconfef.org.br);
3. Cópia autenticada do Diploma do Curso de Educação Física (frente e verso);
4. Cópia autenticada do histórico escolar de graduação;
5. Declaração original da instituição de ensino superior indicando a data de autorização e/ou reconhecimento do curso, a data de ingresso e conclusão do referido curso, bem como a base legal do respectivo curso de Educação Física
3. Cópia autenticada do RG, caso apresente a Carteira Nacional de Habilitação, indispensável apresentação de documento com naturalidade;
4. Cópia autenticada do CPF;
5. Cópia do comprovante de residência atual (entre os últimos 3 meses);
6. As informações solicitadas no item 5 podem estar explicitadas diretamente no diploma, certificado ou histórico escolar;
7. No caso dos recém-formados, cuja data de colação de grau não seja superior a 24 (vinte e quatro) meses, a cópia do diploma poderá ser substituída por certidão, certificado ou declaração de conclusão do Curso de Educação Física, emitida e assinada por Instituição de Ensino Superior, constando, expressamente:
  - a) nome do graduado;
  - b) número da identidade e do CPF;
  - c) data de autorização e/ou reconhecimento do curso;
  - d) base legal do respectivo curso de Educação Física, ou seja, número da Resolução do Conselho Nacional de Educação na qual está baseada a autorização do curso;
  - e) data de ingresso do graduado no curso;
  - f) data da colação de grau.