

Nº PROT: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Nº REG: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_/PE

(Espaço reservado para o CREF12/PE)

**REQUERIMENTO DE BAIXA DE VÍNCULO PROFISSIONAL  
DA PESSOA JURÍDICA**

Baixa de responsabilidade técnica       Baixa do quadro profissional

Eu, \_\_\_\_\_  
Profissional de Educação Física registrado no CREF sob o nº \_\_\_\_\_, venho através  
deste declarar, para os devidos fins e efeitos, que a partir da data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, não faço mais  
parte do seguinte estabelecimento:

\_\_\_\_\_,  
registrado no CREF \_\_\_\_\_, ficando isento(a) da responsabilidade e qualquer  
adversidade que por ventura ocorrer neste local.

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura do profissional

CREF nº \_\_\_\_\_/\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Funcionário do CREF12/PE