**DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS   
DE ELEGIBILIDADE PARA CONSELHEIRO REGIONAL**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome do Profissional), nacionalidade, estado civil, Profissional de Educação Física, registrado no CREF sob o n⁰ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito no CPF sob o n⁰ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliado na endereço, declaro para todos os fins da Resolução CONFEF n⁰ 513/2023, que cumpro os requisitos elencados no art. 20 da mencionada Resolução, estando apto a me candidatar para exercer o cargo de Conselheiro Regional junto ao CREF12/PE.

Firmo a presente declaração para que produza os efeitos pertinentes, ciente de que no caso de comprovação de inveracidade dos fatos declarados, será nulo de pleno direito, o registro da minha candidatura junto ao CREF12/PE, sem prejuízo das sanções éticas, penais, cíveis e administrativas cabíveis.

Recife, XX de agosto de 2024.

Assinatura

Nome Completo

CREF XXXXXX-G/PE