



REQUERIMENTO DE MUDANÇA DE CATEGORIA DE PESSOA FÍSICA

DADOS DA PESSOA FÍSICA
Nome: _____ Nome do Pai: _____ Nome da Mãe: _____ Data de nascimento: _____ Estado Civil: _____ Sexo: ()M ()F Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____ UF: _____ CPF: _____ Identidade: _____ Órgão emissor: _____ Emissão: _____ Celular: _____ E-mail: _____
REGISTRO PROVISIONADO
Número do Registro: _____
ENDEREÇO RESIDENCIAL
Endereço: _____ Número: _____ Complemento: _____ Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____ UF: _____
ENDEREÇO COMERCIAL/LABORAL
Empresa: _____ Endereço: _____ Número: _____ Complemento: _____ Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____ UF: _____ Telefone: _____ E-mail: _____
INFORMAÇÕES ACADÊMICAS
Formado pela Instituição: _____ Área de Atuação Profissional: _____ Título: ()Bacharelado ()Licenciatura Base legal: _____ Data de Ingresso: _____ Data de Conclusão: _____ Formado pela Instituição: _____ Área de Atuação Profissional: _____ Título: ()Bacharelado ()Licenciatura Base legal: _____ Data de Ingresso: _____ Data de Conclusão: _____
PÓS-GRADUAÇÃO
Lato Sensu (especialização): _____ Área(s): _____ Início: _____ Conclusão: _____ Instituição: _____ Stricto Sensu (mestrado, doutorado): _____ Área(s): _____ Início: _____ Conclusão: _____ Instituição: _____

As informações contidas neste formulário são a expressão da verdade. Venho, portanto, requerer a mudança de categoria no CREF12/PE, com base na Resolução CONFEF nº 434/2021, declarando estar de acordo com a Resolução citada, com o Código de Ética Profissional do CONFEF e demais atos emanados pelo Sistema CONFEF/CREFs.

Ademais, autorizo a disponibilização do meu nome e número de registro no portal do Sistema CONFEF/CREFs.

Afirmo estar ciente que deferido o Registro será procedida a cobrança de anuidades, inclusive em relação ao exercício atual, nos termos das resoluções vigentes e de que em caso de afastamento temporário ou definitivo de minhas atividades como Profissional de Educação Física deverei comunicar por escrito e subscrita, a solicitação de suspensão de meus direitos e obrigações perante o Sistema CONFEF/CREFs.

Comprometo-me ainda a informar meu endereço comercial tão logo haja admissão, bem como os dados de futuras pós-graduações.

Declaro que possuo ciência e autorizo, expressamente, neste ato, a coleta, armazenamento e tratamento dos meus dados aqui descritos, em atenção ao que dispõe a Lei nº 13.709/2018.

Nestes termos, peço deferimento.

Recife, _____ de _____ de _____

Assinatura