



Nº PROT: _____ / _____

REG: _____ - ____ / ____

(espaço reservado para o CREF12/PE)

FOTO

REQUERIMENTO DE REVIGORAMENTO DE REGISTRO PESSOA FÍSICA

Preencher de forma legível e sem rasuras

Informações Pessoais:

Nome Completo: _____

Nº do Registro CREF: _____

Estado Civil: _____

CPF: _____

RG: _____

Órgão Emissor: _____

Data de Expedição do RG: ____ / ____ / ____

Endereço Eletrônico: _____

Fone: _____

Endereço Residencial: _____

Nº Complemento: _____

Bairro: _____

Cidade: _____

UF: CEP: _____

Local de Trabalho: _____

Endereço Comercial: _____

Nº Complemento: _____

Bairro: _____

Cidade: _____

UF: CEP: _____

Complementação de Graduação em Educação Física: () Bacharelado () Licenciatura Básica

Instituição: _____ Ingresso (Ano/Semestre): ____ / ____

Base Legal: _____ Conclusão (Ano/Semestre): ____ / ____

Tipo de modalidade: () Presencial () EAD

Provisionado – Área de Atuação:

A pessoa física acima identificada requer à (o) Presidente do Conselho Regional de Educação Física da 12ª Região / Pernambuco, o revigoração de seu registro junto ao CREF12/PE pelo(s) motivo(s) alegados abaixo:

Local e data:

_____, ____ de _____ de _____

Assinatura do requerente

Recebido em: ____ / ____ / ____

Funcionário do CREF12/PE