



**ILMO.SR. PRESIDENTE DO CREF16/RN**

Eu \_\_\_\_\_  
portador (a) do registro profissional CREF\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_/RN, residente à  
\_\_\_\_\_  
nº \_\_\_\_\_, complemento \_\_\_\_\_,  
bairro \_\_\_\_\_, cidade \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, CEP: \_\_\_\_\_, telefone \_\_\_\_\_,  
e-mail \_\_\_\_\_, venho solicitar ao

CREF16/RN minha Reinscrição como:

( ) Profissional de Educação Física (anexar documentação abaixo)

1. Comprovante de pagamento da anuidade do ano vigente;
2. 01 foto 3x4;
3. Cópia de comprovante de residência atualizado.

O (s) motivo (s) que alego para tal solicitação:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Local de trabalho:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

**OBSERVAÇÕES:**

1. A Reinscrição será efetuada mediante o pagamento da anuidade do ano vigente.