

Informações Pessoais

NOME COMPLETO:			REGISTRO (Reservado ao CREF16/RN)	
CPF:	RG:	ÓRGÃO EMISSOR:	UF:	DATA DE EMISSÃO:
FILIAÇÃO				
PAI:		MÃE:		
ESTADO CIVIL:	NATURALIDADE:		UF:	
NACIONALIDADE:	DATA NASCIMENTO:	SEXO: () Masculino () Feminino		
GRUPO SANGUÍNEO:	FATOR RH:	DOAÇÃO DE ÓRGÃOS: () SIM () NÃO		
EMAIL:	TELEFONE RESIDENCIAL COM DDD:	TELEFONE CELULAR COM DDD:		

Endereço Residencial

ENDEREÇO COMPLETO:			
BAIRRO :	CIDADE:	ESTADO:	CEP:

Dados do Local de Trabalho

RAZÃO SOCIAL			
EMAIL		TELEFONE COM DDD	
ENDEREÇO COMPLETO			
BAIRRO :	CIDADE:	ESTADO:	CEP:

Informações Acadêmicas

NOME DA INSTITUIÇÃO ONDE FORMOU-SE		
TIPO DE TÍTULO		
Outro ()	Bacharelado()	Licenciatura()
ÁREA DE ATUAÇÃO PROFISSIONAL	DATA DA COLAÇÃO DE GRAU	DATA DE CONCLUSÃO
DATA DE INGRESSO	BASE LEGAL	

Pós-Graduação

LATO SENSU (ESPECIALIZAÇÕES)		
ÁREA(S)	INÍCIO	CONCLUSÃO
INSTITUIÇÕES		
STRICTO SENSU (MESTRADO, DOUTORADO E/OU PÓS DOUTORADO)		
ÁREA(S)	INÍCIO	CONCLUSÃO
INSTITUIÇÕES		

As informações contidas neste formulário são a expressão da verdade, razão pela qual venho requerer meu registro no Conselho Regional de Educação Física da 16ª Região - CREF16/RN, com base nos incisos I e II do artigo 2º, da Lei nº 9.696, de 01 de setembro de 1998, declarando estar de acordo com o Código de Ética Profissional e demais atos emanados pelo Sistema CONFEF/CREFs. Afirmando estar ciente que deferido o Registro será procedida à cobrança de anuidade com base na data da colação de grau da primeira graduação, não tendo direito ao desconto, mas sim a proporcionalidade referente ao mês de registro, 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 subscreita, 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.

_____ de _____ de _____
 Local e Data

ASSINATURA (Obrigatória e idêntica ao documento de identidade)

ATENÇÃO

Não é necessário imprimir e enviar essa página ao CREF16/RN.
Documentos necessários para o registro, de acordo com a Resolução CONFEF nº 434/2021.

A	REQUERIMENTO DE REGISTRO DE PESSOA FÍSICA, EM IMPRESSO PRÓPRIO DO CREF16/RN, DEVIDAMENTE PREENCHIDO, DATADO E ASSINADO;
B	2 (DUAS) FOTOS 3X4 IGUAIS, RECENTES, COLORIDAS E DE FRENTE, PARA DOCUMENTO OFICIAL (Recomenda-se Paletó para homens e Blazer para mulheres;
C	COMPROVANTE ORIGINAL DO PAGAMENTO DA INSCRIÇÃO ACOMPANHADO DO BOLETO BANCÁRIO DISPONÍVEL EM: www.confef.org.br - Menu inscrição;
D	CÓPIA DO RG (NÃO SERÁ ACEITA A CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO E CTPS);
E	CÓPIA DO CPF;
F	CÓPIA SIMPLES DO COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA (CONTA DE CONSUMO EXPEDIDA HÁ NO MÁXIMO 90 DIAS, EM NOME DO REQUERENTE, PAIS ou CÔNJUGE);
G	CÓPIA AUTENTICADA (FRENTE E VERSO) DO DIPLOMA DO CURSO DE GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO FÍSICA* (Verificar a assinatura no campo "Diplomado");
H	CÓPIA DO CERTIFICADO DE CONCLUSÃO DE CURSO CONSTANDO A DATA EM QUE COLOU GRAU; *No caso dos recém-formados, cuja data de colação de grau não seja superior a 12 meses, a cópia do diploma poderá ser substituída por certidão, Nome do graduado; Número do RG e CPF; Data em que colou grau (não será aceito documento com data prevista).
I	CÓPIA AUTENTICADA DO HISTÓRICO DE GRADUAÇÃO;

OBSERVAÇÕES

Não serão aceitos, sob qualquer pretexto, formulários cujo preenchimento esteja incompleto, ou com rasuras, ou ainda desacompanhado dos documentos previamente requeridos, conforme o estabelecido pela Resolução CONFEF nº 434/2021;
No atendimento presencial, poderão ser apresentados os documentos originais e cópias para quem sejam autenticados por esta autarquia.