



## 2ª VIA DO CREDENCIAMENTO

Sr. Presidente do Conselho Regional de Educação Física da 16ª Região, a Pessoa Jurídica \_\_\_\_\_, CREF \_\_\_\_\_-PJ/RN, nome de fantasia \_\_\_\_\_, CNPJ \_\_\_\_\_, localizada à Rua \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, Complemento \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_, CEP: \_\_\_\_\_, Telefone \_\_\_\_\_, E-mail \_\_\_\_\_, vem respeitosamente solicitar **2ª VIA CREDENCIAMENTO**, de acordo com o Quadro Técnico abaixo e sob **Responsabilidade Técnica**:  
Nome: \_\_\_\_\_ Registro no CREF: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_/RN.

**HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO:** \_\_\_\_\_

QUADRO TÉCNICO		
NOME COMPLETO	MODALIDADE	Nº DE REGISTRO CREF

Eu \_\_\_\_\_, Profissional de Educação Física registrado no CREF16/RN sob o nº \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_/RN, declaro perante o Conselho Regional de Educação Física da 16ª Região - CREF16/RN, estar ciente da responsabilidade que possuo como Responsável Técnico pelos serviços prestados nesta Pessoa Jurídica, no campo das atividades físicas, desportivas e/ou similares, comprometendo-me a comunicar ao CREF16/RN o meu afastamento desta função, caso venha a ocorrer.

### HORARIO RESPONSÁVEL TÉCNICO

MATUTINO				VESPERTINO			NOTURNO		
2º		às			às			às	
3º		às			às			às	
4º		às			às			às	
5º		às			às			às	
6º		às			às			às	
Sab		às			às			às	
Dom		às			às			às	

### SERVIÇOS OFERTADOS

1	3
2	4

\_\_\_\_\_/RN, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_.

Assinatura do Representante Legal

Assinatura do Responsável Técnico