



FOTO 3X4

**REQUERIMENTO DE REGISTRO DE PROVISIONADO**

Registro nº: \_\_\_\_\_ (informação preenchida pelo CREF)

**INFORMAÇÕES PESSOAIS**

Nome: \_\_\_\_\_ Sexo: M( ) F( )  
Filiação Pai: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_  
Mãe: \_\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Grupo Sanguíneo: \_\_\_\_\_ Fator RH: \_\_\_\_\_ Doador de Órgãos: Sim ( ) Não ( )

**ENDEREÇO RESIDENCIAL**

Endereço: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nº complemento: \_\_\_\_\_  
Telefone: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
Endereço eletrônico: \_\_\_\_\_

**ENDEREÇO COMERCIAL**

Endereço: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nº complemento: \_\_\_\_\_  
Telefone: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
Empresa: \_\_\_\_\_

**DOCUMENTOS**

CPF: \_\_\_\_\_ Identidade: \_\_\_\_\_ Órgão emissor: \_\_\_\_\_ Dt. Emissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**REGISTRO**

Documentos apresentados:  
 Carteira de Trabalho, devidamente assinada  
 Contrato de Trabalho, registrado em cartório  
 Documento público oficial do exercício da profissão  
 Outros:



**MODALIDADE**

Modalidade em que solicita registro: \_\_\_\_\_  
Tempo de atuação na modalidade indicada: \_\_\_\_\_  
Local onde exerce esta atividade: \_\_\_\_\_

As informações contidas neste formulário são a expressão da verdade. Venho, portanto, requerer meu registro no Conselho Regional de Educação Física da 10ª região – CREF10/PB, com base no artigo 2º, da Lei nº 9.696, de 01 de setembro de 1998, declarando estar de acordo com o código de ética profissional do CONFEF e demais atos emanados pelo Sistema CONFEF/CREFs.

Nestes termos, peço deferimento.

Local e data \_\_\_\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_

 <p><b>cref</b> <b>10/PB</b> Conselho Regional de Educação Física da 10ª Região</p>	<p><b>CONSELHO REGIONAL DE EDUCAÇÃO FÍSICA DA 10ª REGIÃO</b></p> <p>Rua Arquiteto Hermenegildo Di Lácio nº 36 - Tambauzinho João Pessoa/PB – 58.042-140 CNPJ 04 329 527/0001 – 15 Fone (83) 3244-3964</p>	
---	---	--



**Documentos necessários para Registro de Provisionado (não graduados)**

- ✓ Requerimento de Registro de Provisionado devidamente preenchido e assinado; (Clique aqui)
- ✓ 2 (duas) fotos 3x4 iguais, recentes e de frente, com fundo branco para documento oficial;
- ✓ Cópia e original do CPF e Identidade;
- ✓ Cópia e original de comprovante de residência atual (90 dias) em nome do interessado ou dos pais;
- ✓ Cópia e original da carteira de trabalho comprovando atuação desde 1995 ou cópia da portaria de órgão público ou contrato de trabalho registrado em cartório com data da época.

Recebido por: \_\_\_\_\_

Em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

**Observação:**

No caso de envio pelos Correios ou por terceiros, a cópia dos documentos pessoais e de comprovação da atuação na área deverá estar autenticada em cartório.

Os não-graduados devem enviar os documentos sem efetuar o pagamento da taxa de inscrição no CONFEF e/ou anuidade do CREF10/PB. O pagamento só será efetuado após apreciação e aprovação da inscrição pelos conselheiros do CREF10/PB.