



CONSELHO REGIONAL DE  
EDUCAÇÃO FÍSICA

## Conselho Regional de Educação Física da 6ª Região - Minas Gerais

### FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE PESSOA FÍSICA

Eu, \_\_\_\_\_, registrado no Sistema CONFEF/CREFs sob o número \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, venho à presença desse CREF, solicitar ao Sr. Presidente que se digne:

- Alteração do meu endereço residencial, conforme fotocópia anexa;
- Alteração do meu endereço de atuação profissional, conforme fotocópia anexa;
- Alteração do número de telefone de contato para: Residencial: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
Comercial: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
Celular: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_;
- Alteração do meu estado civil, conforme fotocópia anexa;
- Declaração e/ou Certidão Comprobatória com a finalidade de: \_\_\_\_\_;
- Emissão de 2ª via de boleto bancário para quitação de anuidade;
- Emissão de 2ª via de Cédula de Identidade Profissional;
- Inclusão de Certificado / Diploma de conclusão do curso: \_\_\_\_\_, anexando-o à minha documentação;
- Alteração de Responsável Técnico: \_\_\_\_\_;
- Transferência do meu Registro para o Estado: \_\_\_\_\_ CREF: \_\_\_\_\_;
- Outros: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nestes termos, pede deferimento,

\_\_\_\_\_

Local e Data

\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Profissional

Despacho da Presidência: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_