



REQUERIMENTO DE BAIXA DE REGISTRO OU AFASTAMENTO TEMPORÁRIO

Eu, _____,
portador do registro CREF9/PR nº _____, residente a _____

_____, nº _____,
complemento _____, no município de _____

_____, UF: _____ CEP _____

, e-mail: _____

telefone: _____, venho pelo presente documento solicitar ao CREF9/PR
meu: q desligamento, em caráter definitivo; q afastamento, por tempo indeterminado (somente
em caso de viagem ao exterior, mediante comprovação no passaporte) pelo(s) seguinte(s)
motivo(s):

Outrossim, declaro sob as penas da lei que estou plenamente ciente de que, no período em
que estiver desligado ou afastado do referido Conselho, não poderei exercer qualquer atividade
própria do Profissional de Educação Física, por constituir tal fato em exercício ilegal da profissão
(Artigo 47 da Lei das Contravenções Penais).

Observação: devolver a Cédula de Identidade Profissional.

Caso esta baixa seja solicitada até 31/03, o pagamento da anuidade do ano corrente não é
obrigatório.

Data

Assinatura (reconhecer firma em cartório)