



República Federativa do Brasil
Conselho Regional de Educação Física da 9ª Região - Estado do Paraná

Requerimento de Baixa de Registro ou Afastamento Temporário

Eu, _____,
portador do registro CREF9/PR nº _____, residente a _____,
_____, nº _____, complemento _____,
no município de _____ UF: _____ CEP _____,
email: _____ telefone: _____,

venho pelo presente documento solicitar ao CREF9/PR meu:

desligamento, em caráter definitivo;

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)



Sede Própria

Rua Amintas de Barros, 581 - Centro - Curitiba - PR - CEP 80060-205 - CNPJ 04.485.030/0001-96
Fone/Fax: 0800 643 2667 (exceto Curitiba e região) - (41) 3363-8388 (da capital) - www.crefpr.org.br