

## REQUERIMENTO DE BAIXA / RESTABELECIMENTO REGISTRO PROFISSIONAL

Eu, \_\_\_\_\_,

registrado no CREF22 sob o Nº \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_,

venho pelo presente documento solicitar ao CREF22-ES

( ) Baixa de Registro

( ) Restabelecimento de Registro

( ) Cancelamento de Registro

pelos seguintes motivos: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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 de Contravenções Penais) e infração ética disciplinar.

Local e data:

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

Assinatura do Profissional

### Uso exclusivo do CREF22

Requerimento devidamente conferido.

\_\_\_\_\_

Assinatura

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_