

REQUERIMENTO DE BAIXA/RESTABELECIMENTO DE REGISTRO PROFISSIONAL

Eu, _____,
Profissional de Educação Física registrado no CREF22/ES sob o nº _____,
CPF: _____, e-mail: _____
venho pelo presente documento solicitar ao CREF22/ES:

(☐) Baixa de Registro

(☐) Restabelecimento 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. **A Carteira de Identidade Profissional deverá ser encaminhada pelos Correios ou entregue pessoalmente na sede do CREF22/ES.**

Data e local:

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura do Profissional com Certificação Digital

USO EXCLUSIVO DO CREF22/ES

Requerimento devidamente conferido.

Assinatura

Data: ____/____/____