



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**  
Conselho Regional de Educação Física da 11ª Região  
Mato Grosso do Sul

**REQUERIMENTO DE RENOVAÇÃO DA CÉDULA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL**

**INFORMAÇÕES PESSOAIS**

NOME:

Nº de REGISTRO:

**ENDEREÇO RESIDENCIAL**

ENDEREÇO:  NÚMERO/COMPLEMENTO:

BAIRRO  CIDADE  ESTADO  CEP

TELEFONE:  CELULAR:  EMAIL:

**ENDEREÇO COMERCIAL**

ENDEREÇO:  NÚMERO/COMPLEMENTO:

BAIRRO  CIDADE  ESTADO  CEP

TELEFONE:  CELULAR:  EMPRESA:

CORESPONDÊNCIA: Residencial  Comercial

**OUTROS DADOS A ALTERAR?**

Sim  Não  | Se sim preencher o campo abaixo (se nome, nº de documento etc)

**Obs.: Juntar cópia autenticada do documento comprobatório.**

Venho por meio deste solicitar a renovação da Cédula de Identidade Profissional. Junto ao presente, os documentos exigidos:

1 foto 3x4 recente e colorida, apropriada para documento oficial;

Cédula de Identidade Profissional vencida;

Cópia autenticada, frente e verso, do diploma. **Caso o diploma tenha sido solicitado há mais de 12 (doze) meses e ainda não esteja pronto, será necessário apresentar declaração emitida pela Instituição de Ensino, com data recente (não superior a três meses), informando a situação do documento.**

**Obs.: Prazo de até 15 dias para análise**

Local e Data: \_\_\_\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_

**USO EXCLUSIVO DO CREF**

Nome do Funcionário: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Atualizado em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_