



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

REQUERIMENTO DE INCLUSÃO DE TÍTULO - LICENCIATURA/BACHARELADO

INFORMAÇÕES PESSOAIS			
NOME:			
Nº de REGISTRO:		TÍTULO A INCLUIR: Licenciatura Bacharelado	
ENDEREÇO RESIDENCIAL			
ENDEREÇO:		NÚMERO/COMPLEMENTO:	
BAIRRO	CIDADE	ESTADO	CEP
TELEFONE:	CELULAR:	EMAIL:	
ENDEREÇO COMERCIAL			
ENDEREÇO:		NÚMERO/COMPLEMENTO:	
BAIRRO	CIDADE	ESTADO	CEP
TEL.:	CELULAR:	EMPRESA:	
CORESPONDÊNCIA: Residencial Comercial		Deseja receber nossos e-mails? Sim Não	
OUTROS DADOS A ALTERAR?			
Sim Não Se sim preencher o campo abaixo (se nome, nº de documento etc)			
<p>Venho por meio deste solicitar a inclusão da diplomação de Licenciatura/Bacharelado em meu registro profissional. Junto ao presente os documentos exigidos:</p> <p>Documento comprobatório pertinente a alteração de dados (se houver); Cópia autenticada, frente e verso, do diploma da primeira graduação devidamente assinado pelo diplomado (caso ainda não tenha sido entregue). 1 foto 3x4 recente e colorida, apropriada para documento oficial; Cédula de Identidade Profissional atual; Cópia autenticada do histórico escolar do título a incluir; Cópia autenticada, frente e verso, do diploma do título a incluir.</p> <p>No caso dos recém-formados, cuja colação de grau já tenha ocorrido e o requerimento de registro seja realizado dentro do prazo de 180 (cento e oitenta) dias, a cópia do diploma poderá ser substituída por certidão, certificado ou declaração de conclusão do Curso de Educação Física, emitida e assinada por Instituição de Ensino Superior, constando, expressamente:</p> <p>a) nome do graduado; b) número da identidade e do CPF; c) data de autorização e reconhecimento do curso; d) base legal do respectivo curso de Educação Física, ou seja, número da Resolução exarada pelo Conselho Nacional de Educação; e) data de ingresso do graduado no curso; f) data da colação de grau realizada.</p> <p>Obs.: Prazo de até 15 dias para análise e expedição da Cédula de Identidade Profissional.</p>			

Local e Data: _____ Assinatura _____