



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

QUADRO TÉCNICO

RAZÃO SOCIAL (de acordo com o Alvará de localização e funcionamento)

Nº DE REGISTRO DO ESTABELECIMENTO NO CREF11//MS:

Relação de profissionais e estagiários
(Sem abreviaturas; Profissional de acordo com a Cédula de Identidade Profissional)

NOME	Nº de registro no CREF11/MS	MODALIDADE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Local e Data: , de de

Autônomo localizado (Nome completo da pessoa física) <input type="text"/>	ASSINATURA (Obrigatória e idêntica ao doc. de identidade)
--	---

RESPONSÁVEL TÉCNICO (Nome completo) <input type="text"/> Nº de registro : <input type="text"/>	ASSINATURA (Obrigatória e idêntica ao doc. de identidade)
--	---