



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

REQUERIMENTO DE REGISTRO DE AUTÔNOMO LOCALIZADO

RAZÃO SOCIAL (de acordo com o alvará de localização e funcionamento/inscrição de autônomo estabelecido)			
<input type="text"/>			
NOME FANTASIA (de acordo com o alvará de localização e funcionamento)			
<input type="text"/>			
Nº DO CPF	EMAIL	TELEFONE COM DDD	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
ENDEREÇO COMPLETO (de acordo com CNPJ e Atos Constitutivos)			
<input type="text"/>			
BAIRRO	CIDADE	ESTADO	CEP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

O autônomo localizado/estabelecido acima identificado vem requerer ao Ilmo. Sr. Presidente do CREF11/MS o registro do estabelecimento, por ter, entre suas finalidades principais, a prestação de serviços à sociedade no campo de atividades físicas e esportivas, assegurando que as prestações desses serviços sejam desenvolvidas de forma ética e sob a responsabilidade de Profissional de Educação Física devidamente registrado no Conselho Regional de Educação Física. Para tal, junta os documentos relacionados no quadro abaixo.

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS

- Requerimento de registro de autônomo localizado, em impresso próprio do CREF11/MS, devidamente preenchido e assinado;
- Cópia autenticada do **alvará de localização e funcionamento/comprovante de inscrição de autônomo estabelecido no prazo de validade;**
- Termo de responsabilidade técnica, em impresso próprio do CREF11/MS, devidamente preenchido e assinado e certidão negativa do profissional emitida pelo CREF11/MS;
- Quadro técnico, em impresso próprio do CREF11/MS, devidamente preenchido e assinado; Anexar cópia autenticada dos documentos: Termo de compromisso de estágio e atestado de matrícula no curso de Educação Física dos estagiários, caso houver.
- Ficha de cadastro do autônomo localizado. Anexar cópia autenticada dos documentos: Identidade e CPF; Cópia simples do comprovante de endereço.

DIAS E HORÁRIOS DE FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO
<input type="text"/>

Local e Data: , de de

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



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

TERMO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

RAZÃO SOCIAL (de acordo com o Alvará de localização e funcionamento)
Nº DE REGISTRO DO ESTABELECIMENTO NO CREF11//MS:
NOME COMPLETO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO
Nº DE REGISTRO CREF11//MS:

Eu, profissional de Educação Física acima identificado, declaro perante o Conselho Regional de Educação Física da 11ª Região – CREF11/MS, estar ciente do teor da Resolução CONFEF nº 134/2007 e **da responsabilidade que possui na condição de Responsável Técnico pelo estabelecimento**, comprometendo-me a comunicar ao CREF11/MS o meu afastamento desta função, caso venha a ocorrer, sendo certo que a Responsabilidade Técnica somente poderá ser exercida por Profissional de Educação Física em no máximo 02 (dois) estabelecimentos, em horários compatíveis.

Comprometo-me ainda zelar pela observância do código de ética (Resolução CONFEF nº 307/2015), ciente de que responderei perante o CREF11/MS, até a data em que estiver no exercício da função de responsável técnico, por todo horário de funcionamento do estabelecimento.

RELAÇÃO DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELA EMPRESA

<input type="checkbox"/> AIKIDO	<input type="checkbox"/> FUTEBOL	<input type="checkbox"/> KITESUR	<input type="checkbox"/> RAPEL
<input type="checkbox"/> ATLETISMO	<input type="checkbox"/> FUTEBOL AMERICANO	<input type="checkbox"/> KUNG FU	<input type="checkbox"/> RUGBY
<input type="checkbox"/> AVALIAÇÃO FÍSICA	<input type="checkbox"/> FUTEBOL DE SALÃO	<input type="checkbox"/> LEVANTAMENTO DE PESO	<input type="checkbox"/> SHINDOKAI
<input type="checkbox"/> BADMINTON	<input type="checkbox"/> GESTÃO EM DESPORTO	<input type="checkbox"/> LIAN CONG	<input type="checkbox"/> SKATE
<input type="checkbox"/> BALLET	<input type="checkbox"/> GINÁSTICA ACROBÁTICA	<input type="checkbox"/> LUTA DE BRAÇO	<input type="checkbox"/> SQUASH
<input type="checkbox"/> BASQUETEBOL	<input type="checkbox"/> GINÁSTICA ARTÍSTICA	<input type="checkbox"/> LUTA OLÍMPICA	<input type="checkbox"/> TAEKWONDO
<input type="checkbox"/> BEISEBOL	<input type="checkbox"/> GINÁSTICA DE ACADEMIA	<input type="checkbox"/> MALHA	<input type="checkbox"/> TAI CHI CHUAN
<input type="checkbox"/> BICICROSS	<input type="checkbox"/> GINÁSTICA LABORAL	<input type="checkbox"/> MERGULHO	<input type="checkbox"/> TAYANDO
<input type="checkbox"/> BIRIBOL	<input type="checkbox"/> GINÁSTICA RÍTMICA	<input type="checkbox"/> MONTANHISMO	<input type="checkbox"/> TCHOUKBALL
<input type="checkbox"/> BOCHA	<input type="checkbox"/> GOLFE	<input type="checkbox"/> MUAY THAI	<input type="checkbox"/> TÊNIS
<input type="checkbox"/> BODY BOARDING	<input type="checkbox"/> HANDEBOL	<input type="checkbox"/> MUSCULAÇÃO	<input type="checkbox"/> TÊNIS DE MESA
<input type="checkbox"/> BOLÃO	<input type="checkbox"/> HAPKIDO	<input type="checkbox"/> NAGUINATA	<input type="checkbox"/> TRIATHLON
<input type="checkbox"/> BOXE	<input type="checkbox"/> HIDROGINÁSTICA	<input type="checkbox"/> NATAÇÃO	<input type="checkbox"/> VOLEIBOL
<input type="checkbox"/> BUJUTSU	<input type="checkbox"/> HIPISMO	<input type="checkbox"/> NATAÇÃO SINCRONIZADA	<input type="checkbox"/> XADREZ
<input type="checkbox"/> CANOAGEM	<input type="checkbox"/> HÓQUEI SOBRE A GRAMA	<input type="checkbox"/> NINJITSU	<input type="checkbox"/> YOGA
<input type="checkbox"/> CAPOEIRA	<input type="checkbox"/> JIUJITSU	<input type="checkbox"/> PADEL	<input type="checkbox"/> OUTROS
<input type="checkbox"/> CICLISMO	<input type="checkbox"/> JUDO	<input type="checkbox"/> PÁRA-QUEDISMO	
<input type="checkbox"/> DAMAS	<input type="checkbox"/> KARATE	<input type="checkbox"/> PATINAÇÃO	
<input type="checkbox"/> DANÇA	<input type="checkbox"/> KEN JITSU	<input type="checkbox"/> PILATES	
<input type="checkbox"/> ESGRIMA	<input type="checkbox"/> KENDO	<input type="checkbox"/> POLÓ AQUÁTICO	
<input type="checkbox"/> ESPORTE	<input type="checkbox"/> KENPO	<input type="checkbox"/> PREPARAÇÃO FÍSICA DE ATLETA	

Local e Data:

de

de

PROFISSIONAL AUTÔNOMO LOCALIZADO (Nome completo)	ASSINATURA (Obrigatória e idêntica ao doc. de identidade)
--	---

RESPONSÁVEL TÉCNICO (Nome completo)	ASSINATURA (Obrigatória e idêntica ao doc. de identidade)
Nº de registro :	



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

1. FICHA DE CADASTRO – AUTÔNOMO LOCALIZADO

INFORMAÇÕES PESSOAIS			
NOME: <input type="text"/>			
PROFISSÃO: <input type="text"/>			
DATA DE NASCIMENTO <input type="text"/>	NATALIDADE <input type="text"/>	NACIONALIDADE <input type="text"/>	SEXO Masculino <input type="radio"/> Feminino <input type="radio"/>
DOCUMENTOS			
IDENTIDADE <input type="text"/>	ÓRGÃO EXPEDIDOR <input type="text"/>	DT de EXPEDIÇÃO <input type="text"/>	CPF <input type="text"/>
ENDEREÇO RESIDENCIAL			
LOGRADOURO: <input type="text"/>		NÚMERO/COMPLEMENTO: <input type="text"/>	
BAIRRO <input type="text"/>	CIDADE <input type="text"/>	ESTADO <input type="text"/>	CEP <input type="text"/>
TELEFONE: <input type="text"/>	CELULAR: <input type="text"/>	EMAIL: <input type="text"/>	

As informações contidas neste formulário são a expressão da verdade. Anexo ao presente formulário:

* Cópia autenticada da identidade e CPF;(poderão ser apresentadas cópias simples, desde que estejam acompanhadas das vias originais)

* Cópia simples do comprovante de endereço residencial;

Local e Data: _____ Assinatura _____