



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

**REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE ANUIDADE PARA PORTADORES DE DOENÇAS GRAVES**

<b>REQUERIMENTO Nº:</b> <input type="text"/>	(ESSE CAMPO SERÁ PREENCHIDO PELO CREF11/MS)	
<b>INFORMAÇÕES PESSOAIS</b>		
NOME: <input type="text"/>	SEXO: <input type="radio"/> F <input type="radio"/> M	
REGISTRO Nº: <input type="text"/>	TELEFONE: <input type="text"/>	CELULAR: <input type="text"/>
E-MAIL: <input type="text"/>		
ENDEREÇO: <input type="text"/>		
NÚMERO: <input type="text"/>	COMPLEMENTO: <input type="text"/>	BAIRRO: <input type="text"/>
MUNICÍPIO: <input type="text"/>		UF: <input type="text"/> CEP: <input type="text"/> -
<b>INFORMAÇÕES SOBRE DIAGNÓSTICO</b>		
DOENÇA: <input type="text"/>		
CID: <input type="text"/>	DATA DE INÍCIO DA DOENÇA: (CASO POSSUA ESSA INFORMAÇÃO) <input type="text"/>	
DATA DO DIAGNÓSTICO: (CASO INFORMADO EM LAUDO PERICIAL) <input type="text"/>		VALIDADE DO LAUDO PERICIAL: <input type="text"/>
<b>ANUIDADE A SER ISENTA</b>		
ANO DE EXERCÍCIO: <input type="text"/>		
<p><b>DECLARO AINDA, PARA FINS DE DIREITO, SOB AS PENAS DA LEI, QUE AS INFORMAÇÕES ORA PRESTADAS, BEM COMO O LAUDO PERICIAL ANEXADO A ESTE, SÃO VERÍDICOS E AUTÊNTICOS, SOB PENA DE RESPONSABILIDADE ADMINISTRATIVA, CIVIL E PENAL, CONFORME ART. 299 DO CÓDIGO DE ÉTICA PENAL BRASILEIRO (FALSIDADE IDEOLÓGICA) BEM COMO RESPONSABILIDADE ÉTICO PROFISSIONAL CAPITULADA NO CÓDIGO DE ÉTICA DO PROFISSIONAL DE EDUCAÇÃO FÍSICA.</b></p> <p><b>VENHO, PORTANTO, REQUERER A ISENÇÃO DA MINHA ANUIDADE JUNTO A ESSE CREF, COM BASE NA RESOLUÇÃO CONFEF Nº 347, DE 16 DE NOVEMBRO DE 2017, DECLARANDO ESTAR DE ACORDO COM A RESOLUÇÃO CITADA, COM O CÓDIGO DE ÉTICA PROFISSIONAL DO CONFEF E DEMAIS ATOS EMANADOS PELO SISTEMA CONFEF/CREFS.</b></p>		

Local e Data:  Assinatura \_\_\_\_\_  
(CONFORME CONSTANTE NO REGISTRO)