



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

REQUERIMENTO DE TRANSFERÊNCIA DE REGISTRO

INFORMAÇÕES PESSOAIS			
NOME: <input type="text"/>			
PAI: <input type="text"/>		MÃE: <input type="text"/>	
DATA DE NASCIMENTO <input type="text"/>	NATURALIDADE <input type="text"/>	ESTADO <input type="text"/>	SEXO Masculino <input type="radio"/> Feminino <input type="radio"/>
DOCUMENTOS			
IDENTIDADE <input type="text"/>	ÓRGÃO EXPEDIDOR <input type="text"/>	DATA DE EXPEDIÇÃO <input type="text"/>	CPF <input type="text"/>
ENDEREÇO RESIDENCIAL			
ENDEREÇO: <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"/>	
ENDEREÇO COMERCIAL			
ENDEREÇO: <input type="text"/>		NÚMERO/COMPLEMENTO: <input type="text"/>	
BAIRRO <input type="text"/>	CIDADE <input type="text"/>	ESTADO <input type="text"/>	CEP <input type="text"/>
REGISTO ORIGINÁRIO (Preencher os dados do registro de origem)			
CREF (região/estado): <input type="text"/>		Nº de REGISTRO do CREF: <input type="text"/>	

As informações contidas neste formulário são a expressões da verdade. Portanto, venho à presença do CREF11/MS, solicitar a transferência de registro em razão da mudança do domicílio profissional, em conformidade com a Resolução CONFEF nº 076/2004.

Junto ao presente requerimento, os seguintes documentos.

- 2 fotos 3x4 recentes e coloridas;
- Cédula de Identidade Profissional;
- Comprovante de endereço residencial;

Nestes termos, pede deferimento.

Local e Data: _____ Assinatura _____

USO EXCLUSIVO DO CREF

Nome do Funcionário: _____ Assinatura: _____

Data do recebimento: ____/____/____



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

ANEXO II
TRANSFERÊNCIA DE REGISTRO RESOLUÇÃO CONFEF Nº 076/2004

“Art. 7º - Os Profissionais que residirem próximos às fronteiras de CREFs que tenham área de abrangência distinta, e trabalharem em mais de uma Unidade Federativa, ficarão vinculados ao CREF do local de domicílio, conforme dispõe o parágrafo 1º do artigo 1º desta Resolução.

§ 1º- Os Profissionais mencionados no caput deste artigo deverão informar ao CREF no qual possuem registro, mediante requerimento constante do Anexo II da presente Resolução, que laboram em mais de uma Unidade Federativa.”

Eu, _____, registrado no CREF11/MS sob o número _____, venho, à presença desse CREF, nos termos do parágrafo 1º do artigo 7º da Resolução CONFEF nº 076/2004, informar que estarei atuando _____ profissionalmente, na(s) _____ cidade(s): _____, que faz(em) parte da área de abrangência do CREF ____/____

Local e Data: _____ Assinatura: _____

USO EXCLUSIVO DO CREF

Nome do Funcionário: _____ Assinatura: _____

Data do recebimento: ____/____/____





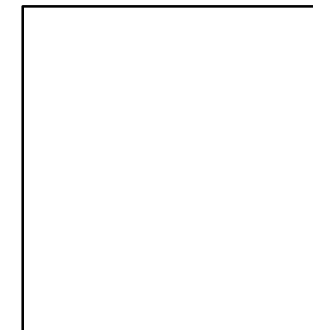
**CONSELHO REGIONAL DE EDUCAÇÃO FÍSICA 11ª
REGIÃO – CREF11/MS
MATO GROSSO DO SUL**

CARTÃO PARA COLETA DE IMPRESSÃO DIGITAL

NOME COMPLETO
(LEGÍVEL): _____

CPF: _____

ASSINATURA (NO ESPAÇO DELIMITADO, com caneta preta de ponta grossa)



Polegar

1. Preencher o nome completo de forma legível, assim como CPF;
2. Coletar a impressão digital do polegar direito no campo correspondente;
3. Assinar com caneta preta, dentro do espaço delimitado;

Dica: Deslize o polegar direito suavemente de um lado para o outro, uma única vez. Não é necessário pressionar.

Veja os modelos aceitos e não aceitos para cadastramento:

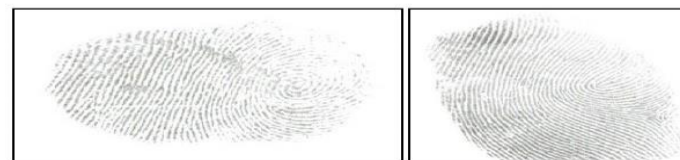
Cédula de Identidade Profissional

Aceitos:



Não aceitos:

Fracos



Borrões

