CONSELHO REGIONAL DE EDUCAÇÃO FÍSICA DO RIO GRANDE DO SUL

PROTEGENDO A EDUCAÇÃO FÍSICA E A SOCIEDADE

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO DATIVO

(Preencher sem rasuras ou abreviações)

INFORMAÇÕES PESSOAIS

Nome: .....

N° de Registro do CREF2/RS:.....N° Registro da OAB:.....

Sexo: ( ) M ( ) F Estado Civil:..... .....Data de Nasc.: ..... /..... /.....

Mãe: .....

Pai: .....

Naturalidade: ..... UF:..... Nacionalidade: .....

ENDEREÇO RESIDENCIAL

Endereço:..... .....

Bairro: .....CEP:.....

Cidade:..... UF: .....

Correio Eletrônico:.....

Telefone fixo: .....Telefone celular: .....

ENDEREÇO COMERCIAL

Endereço:..... .....

Bairro: .....CEP:.....

Cidade:..... UF: .....

Correio Eletrônico:.....

Telefone fixo: .....Telefone celular: .....

DOCUMENTOS

Identidade: ..... Órgão Expedidor: . ..... Data de Emissão: ...../...../.....CPF: .....

INFORMAÇÕES ACADÊMICAS

Instituição de ensino..... ....

Tipo de Título: ( ) Bacharelado ( ) Licenciatura Início: Semestre/Ano: ..... Conclusão: Semestre/Ano: .....

Instituição de ensino..... ....

Tipo de Título: ( ) Bacharelado ( ) Licenciatura Início: Semestre/Ano: ..... Conclusão: Semestre/Ano: .....

PÓS GRADUAÇÃO

Curso: ( ) Especialização ( ) Mestrado ( ) Doutorado ( ) Pós graduação

Área:..... ..... Ano /Término.....

Instituição:..... ....

Curso: ( ) Especialização ( ) Mestrado ( ) Doutorado ( ) Pós graduação

Área:..... ..... Ano /Término.....

Instituição:..... ....

Declaro, para todos os efeitos, a veracidade destas informações, bem como, me comprometo a comunicar imediatamente qualquer alteração do meu cadastro. Assim, valho-me da presente, para solicitar ao Presidente da Câmara de Julgamento CREF2/RS, a minha inscrição como dativo, declarando estar ciente e de acordo com o Código de Ética Profissional do CONFEF, com as Resoluções e com os demais atos emanados pelo CONFEF/CREF2/RS. Nestes termos, peço deferimento.

_____ _____

Local e Data Assinatura

Deve ser entregue sem rasuras, totalmente preenchido e acompanhado de mini curriculum e cópias da CIP do CREF2/RS e OAB (válidas).

Para uso do CREF2/RS:

Recebido por (nome por extenso):	Data:	Assinatura: