



Solicitação de Baixa do Registro Profissional

Eu, _____
devidamente registrado(a), sob número _____, no Conselho Regional de Educação Física da 7ª Região - CREF7/DF, venho solicitar **BAIXA TEMPORÁRIA** do meu registro junto a esse Conselho Profissional por motivo de não mais exercer função de Profissional de Educação Física, inclusive, coordenação, planejamento, programação, supervisão, dinamização, direção, organização, avaliação e execução de trabalhos, programas, planos e projetos, bem como prestação de serviços de auditoria, consultoria, e assessoria, realização de treinamentos especializados, participação de equipes multidisciplinares e interdisciplinares e elaboração de informes técnicos, científicos e pedagógicos, todos nas áreas de atividades físicas e do desporto nos termos do Art. 3º da Lei Federal 9696/98. Para tanto, firmo presente, sendo que o mesmo é verdade, estando ciente de que se não forem verdadeiras as informações aqui prestadas, civil e penal, pertinente. Se por algum momento desejar voltar a atuar na área acima descrita comprometo-me a solicitar o revigoramento de meu registro, ciente de que se assim não proceder estarei no exercício ilegal da profissão.

Existe débito em aberto?

() NÃO () SIM, referente à _____

Devolveu a (CIP) Cédula de Identidade Profissional?

() SIM () NÃO, porque _____

É Responsável Técnico de algum estabelecimento?

() NÃO () SIM, _____

Brasília, _____/_____/_____

Assinatura do Profissional

Assinatura do(a) Atendente

Obs: Caso o profissional tenha retirado a Cédula de Identidade Profissional (CIP) solicitar a devolução ou boletim de ocorrência e anexar a este formulário.