cref7/DF
Conselho Regional de Educação Física
da 7ª Região

RELAÇÃO NOMINAL DOS ESTAGIÁRIO INTEGRANTES DO QUADRO TÉCNICO

RAZÃO SOCIAL (de acordo com o CNPJ e Atos Constitutivos)	N° DE REGISTRO DA PESSOA JURÍDICA NO SISTEMA CONFEF/CREFs
_____	_____

ESTAGIÁRIOS		
NOME COMPLETO	**SUPERVISOR COM N° DO CREF**	**DIA/HORÁRIO**

_____

Local e Data

RESPONSÁVEL TÉCNICO (Nome Completo)	N° DE REGISTRO NO SISTEMA CONFEF/CREFs	ASSINATURA (Obrigatória e idêntica à CIP)
_____	_____	_____

REPRESENTANTE LEGAL DA PESSOA JURÍDICA (Nome Completo)	ASSINATURA(Obrigatória e idêntica ao Documento de identidade)
_____	_____