

SOLICITAÇÃO INTERRUPTÃO DO REGISTRO PROFISSIONAL

Eu,,
Nº de Registro, Devidamente registrado(a) no Conselho Regional de Educação Física -
CREF14/GO-TO, em dia com minhas obrigações venho solicitar:

- () **BAIXA** (período máximo 2 anos)
() **CANCELAMENTO** (definitivo)

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, de acordo com a **Resolução CONFEF 162/2008**. Para tanto, firmo o presente, sendo que o mesmo é verdade, estando ciente de que se não forem verdadeiras as informações aqui prestadas, estarei sujeito à aplicação das sanções previstas no Código de Ética do CONFEF e na legislação, civil e penal, pertinente. Se por Algum momento desejar voltar a atuar na área acima descrita me comprometo a solicitar novo registro, ciente de que se assim não proceder estarei no exercício ilegal da profissão.

Goiânia,/...../.....

.....
Ass. do Profissional

TESTEMUNHA:

Nome:

RG:

.....

Ass. Testemunha