



## REQUERIMENTO DE BAIXA TEMPORÁRIA DE REGISTRO PESSOA FÍSICA

INFORMAÇÕES PESSOAIS			
NOME: <input type="text"/>			
Nº de REGISTRO: <input type="text"/>	TELEFONE: <input type="text"/>	EMAIL: <input type="text"/>	
ENDEREÇO PARA ENVIO DE CARTA RETORNO			
LOGRADOURO: <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"/>	
"Venho pelo presente solicitar ao CREF17/MT a baixa do meu registro profissional, pelos motivos abaixo expostos:"			
<div style="border: 1px solid gray; height: 150px;"></div>			
<p>Declaro para todos os fins de direito que estou plenamente ciente que, no período em que estiver com meu registro baixado junto ao Conselho, não poderei exercer qualquer atividade própria do Profissional de Educação Física, por configurar exercício ilegal da profissão (art.47 da Lei de Contravenções Penais).</p> <p>Declaro também estar ciente de que cessado o motivo do afastamento profissional, deverei solicitar ao Conselho o revigoramento (reativação) do meu registro, mediante comunicação por escrito e pagamento da anuidade proporcional.</p> <p><small>"Art. 299 – Omitir, em documento público ou particular, declaração que nela deveria constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser inscrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante. Pena: reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos e multa, se o documento é público e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, se o documento é particular."</small></p>			

Local eData: \_\_\_\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_

### ATENÇÃO!!!

**ANEXAR A ESTE REQUERIMENTO:** Cédula de Identidade Profissional (no caso de perda, roubo, furto ou extravio do documento, apresentar boletim de ocorrência policial) e documentos que justifiquem a baixa do registro. Vide legislação Resolução do CONFEF nº 281/2015.

\*Comprovante: Fotocópia autenticada do ato oficial de exoneração, aposentadoria, laudo médico, carteira de trabalho ou forma comprobatória pelo CREF17/MT.

\*Estar em dias com documentos e obrigações estatutárias.

\*Para as solicitações protocoladas no CREF17/MT até o dia 31 de março do ano em curso, não será devida a respectiva anuidade. Para solicitações protocolizadas após essa data, o pagamento da anuidade será devido.

\*\*A baixa de registro profissional poderá ser interrompida a qualquer momento a requerimento do interessado instruído da identificação do número de registro original, sujeitando-se às disposições normativas vigentes de recolhimento de obrigações pecuniárias. § 1º - Havendo a comprovação de que o Profissional esteja exercendo a profissão durante o período da baixa, o Plenário poderá ex officio interrompê-la, sem prejuízo das sanções cabíveis.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
CONSELHO REGIONAL DE EDUCAÇÃO FÍSICA DA 17ª REGIÃO  
ESTADO DO MATO GROSSO – CREF17/MT

## JUSTIFICATIVA

Eu \_\_\_\_\_, portador do RG nº \_\_\_\_\_, inscrito no CPF sob nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado no endereço \_\_\_\_\_, nesta cidade de \_\_\_\_\_, inscrito no CREF17/MT sob o nº \_\_\_\_\_ de registro, venho através desta justificativa informar que não estarei atuando na área de formação, por tempo indeterminado, razão pelo qual, solicito a baixa temporária do registro acima. Declaro ainda, estar ciente de que declaração falsa pode implicar na sanção penal prevista no art. 299 do código Penal, in verbis.

**Art. 299 do Código Penal – Decreto lei 2848/40** – Omitir, em documento publico ou particular, declaração que nela deveria constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser inscrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante. Pena: reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos e multa, se o documento é publico e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, se o documento é particular.”

Cuiabá-MT, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura