



**REQUERIMENTO DE TRANSFERÊNCIA (ANEXO I)**

**DADOS PESSOAIS**

Nome: .....

Nome da mãe: .....

Data de nascimento: ...../...../..... Naturalidade: ..... UF: .....

**DOCUMENTOS**

CPF:.....RG..... Data da emissão:.....Órgão:.....

Nº. de Registro do CREF: .....-...../.....

**ENDEREÇO RESIDENCIAL**

Endereço:.....nº.....Complemento.....

Bairro:.....CEP:.....Cidade:.....UF:.....

Telefone residencial: ( ) ..... Celular: ( ) ..... Outro: ( ) .....

Email.....

As informações contidas neste formulário são a expressões da verdade. Portanto, venho à presença do CREF17/MT, solicitar a transferência de registro do CREF...../....., no qual possuo registro sob o nº .....-...../..... em razão da mudança do domicílio profissional, em conformidade com a Resolução CONFEF nº 076/2004.

Para tanto, anexo os seguintes documentos.

- ( ) 02 fotos 3x4 recentes e coloridas;
- ( ) Cédula de Identidade Profissional;
- ( ) Comprovante de endereço;
- ( ) Certidão Negativa de Débito;

Nestes termos, pede deferimento.

Local e Data: ..... Assinatura:.....

**USO EXCLUSIVO DO CREF11/MS**

Data do recebimento: ...../...../..... Nome do funcionário: .....

Assinatura:.....



Conselho Regional de Educação Física 17ª Região  
Mato Grosso



## ANEXO II

Eu, \_\_\_\_\_, registrado no  
CREF \_\_\_\_\_ sob o número \_\_\_\_\_, venho, à presença desse CREF, nos  
termos do parágrafo 1º do artigo 6º da Resolução CONFEF nº 076/2004, informar que estarei  
atuando \_\_\_\_\_ profissionalmente, \_\_\_\_\_ na(s) \_\_\_\_\_ cidade(s):  
\_\_\_\_\_, que faz(em)  
parte da área de abrangência deste CREF.

### USO EXCLUSIVO DO CREF17/MT

Data do recebimento: ...../...../..... Nome do funcionário: .....

Assinatura:.....