



Ilmo. Sr. Presidente do Conselho Regional de Educação Física da 10ª Região

_____, proprietário da Academia
_____, CREF _____,
Razão Social _____,
CNPJ _____, localizada à Rua _____
_____, nº _____, complemento _____,
Bairro _____, Cidade _____ UF _____,
CEP _____, Telefones (____) _____ e (____) _____
Endereço eletrônico _____,

vem respeitosamente solicitar a **renovação do credenciamento**, de acordo com o quadro técnico atualizado, apresentado a seguir:

**QUADRO TÉCNICO
PROFISSIONAIS**

Nome	Nº de registro no CREF	Modalidade

ESTAGIÁRIOS

Nome	Curso	IES

Local e Data

Assinatura do Proprietário