

**CONSELHO REGIONAL DE EDUCAÇÃO FÍSICA DA 10ª REGIÃO**

Rua Arquiteto Hermenegildo Di Lásccio, nº 36 - Tambauzinho
João Pessoa/PB – 58.042-140
CNPJ 04 329 527/0001 – 15
Fone (83) 3244-3964

**ALTERAÇÃO DE CATEGORIA PROFISSIONAL**

Ilmo. Sr. Presidente do CREF10/PB

_____ CREF Nº _____
(nome)

vem solicitar:

() Alteração de categoria, anexando os seguintes documentos:

- () 1 foto 3x4 recente e colorida, de frente, com fundo branco apropriada para documento oficial;
- () Cédula de Identidade Profissional - CIP ;
- () Boletim de Ocorrência (apenas para casos de perda, furto ou roubo da CIP.
- () Cópia do diploma (frente e verso) ou certidão de colação de grau (original e cópia ou cópia autenticada);
- () Cópia do Histórico Acadêmico (original e cópia ou cópia autenticada);
- () Declaração de veracidade
- () Declaração de Informações complementares

() Atualização cadastral: alteração de endereço (caso tenha alterado)

Rua _____ nº _____

Complemento _____ Bairro _____

Cidade _____ UF _____

CEP _____ Telefones _____

Celular _____ e-mail _____

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura