



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



INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PARA REGISTRO DE PESSOA FÍSICA

NOME: _____

Instituição que coordenou o curso: _____

Modalidade do curso:

Presencial = Diário Semanal Quinzenal Mensal

A Distância = Diário Semanal Quinzenal Mensal

Turno: Manhã Tarde Noite

Município onde o curso foi realizado _____

Período de realização do curso: De _____ a _____

Declaro, para os devidos fins de direito e em especial fazer prova junto ao Conselho Regional de Educação Física da 10ª Região, que as informações contidas neste documento são a expressão da verdade, sob as penas previstas no art. 299 do Código Penal

Assinatura do profissional _____

_____, ____/____/____

*Art. 229 do Código Penal - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre 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, e multa, se o documento é particular.