

## **ATENÇÃO!**

Não é necessário imprimir e enviar essa página ao CREF17/MT.

**A renovação podera ser solicitada 30 (trinta) dias antes do vencimento do certificado de CREDENCIAMENTO, EXCETO, ocorra as seguintes mudanças:**

- Razão social e/ou nome fantasia
- Endereço
- Responsável técnico.

**A renovação devera ser solicitada de imediato mediante aos documentos solicitados.**

**Documentos necessários para o RENOVAÇÃO, de acordo com a Resolução CONFEF nº 477/2023:**

1. **Requerimento de Renovação** de Pessoa Jurídica, devidamente preenchido e assinado;
  2. **Quadro técnico**, com nomes dos profissionais da educação física, seus respectivos números de registro neste CREF17, devidamente preenchido e assinado;
  3. **Termo de responsabilidade técnica**, devidamente preenchido e assinado;
  4. **Certidão negativa do Responsável técnico** emitida pelo CRE17 e dentro da validade;
  5. **Certidão negativa da Pessoa jurídica**, emitida pelo CRE17 e dentro da validade;
  6. **Termo de compromisso de estágio** (se houver estagiários no estabelecimento);
7. Caso tenha ocorrido **mudança no endereço, Razão Social, nome fantasia**: Enviar Cópia autenticada e devidamente registrada em órgão competente da **alteração contratual**:

## **IMPORTANTE!**

- Os documentos para renovação podem ser entregues na Sede do CREF17/MT, encaminhados via Correios ou via e-mail [admpj@cref17.org.br](mailto:admpj@cref17.org.br);
- Não serão aceitos, sob qualquer pretexto, formulários cujo preenchimento esteja incompleto ou desacompanhado dos documentos previamente requeridos;
- Os **documentos** encaminhados **via e-mail** deverão ser encaminhados em formato PDF
- Os **requerimentos** encaminhados **via e-mail** deverão ser encaminhados em formato PDF **com assinatura eletrônica do Representante legal e Responsável técnico pela plataforma gov.br, para validação.**
- Não será aceitos documentos incompletos, ou em imagem jpeg ou jpg;
- O termo de compromisso de estágio deverá ser encaminhado em PDF e em único arquivo para cada estagiário.

## REQUERIMENTO DE RENOVAÇÃO DE CREDENCIAMENTO

RAZÃO SOCIAL (de acordo com o CNPJ e Atos Constitutivos)		Nº DE REGISTRO	
NOME FANTASIA (de acordo com o CNPJ e Atos Constitutivos)		CNPJ	
E-MAIL	TELEFONE COMERCIAL COM DDD	TELEFONE CELULAR COM DDD	
ENDEREÇO COMPLETO COMERCIAL			
BAIRRO	CIDADE	ESTADO	CEP

A entidade acima identificada, vem por meio de seu Representante Legal, requerer a Renovação de Credenciamento de Pessoa Jurídica, tendo em vista a prestação de serviços na área da Atividade Física, desportiva e/ou similares.

Para solicitar a Renovação de Credenciamento da Pessoa Jurídica, é necessário responder o questionário abaixo.

Caso responda <b>SIM</b> a alguma das questões abaixo, deve-se encaminhar, além desta Ficha, os documentos especificados em negrito:	<b>SIM</b>	<b>NÃO</b>
HOUVE ALTERAÇÃO NO ENDEREÇO? *Caso tenha respondido "SIM", encaminhar anexo a esta ficha: <b>Cópia autenticada da alteração contratual</b> ;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HOUVE ALTERAÇÃO DE RAZÃO SOCIAL, NOME FANTASIA OU REPRESENTANTE LEGAL? *Caso tenha respondido "SIM", encaminhar anexo a esta ficha: <b>Cópia autenticada da alteração contratual</b> ;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HOUVE SUBSTITUIÇÃO DE RESPONSÁVEL TÉCNICO?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Encaminhar todos os formulários anexo a este requerimento (Termo de Responsabilidade Técnica e Quadro Técnico)

<b>COMO DESEJA RETIRAR A RENOVAÇÃO DE CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA?</b>	
<input type="checkbox"/> nos Correios, sem custo algum ( <b>para o interior</b> ).	
<input type="checkbox"/> pessoalmente, na Sede do CREF17/MT.	
Caso tenha optado em retirar o Certificado nos Correios, <b>fica autorizado</b> o CREF17/MT a disponibilizar os dados da Pessoa Jurídica (Razão Social, endereço e CNPJ) à Empresa Brasileira de Correios e Telégrafos, para a finalidade exclusiva de viabilizar a postagem do Certificado de Registro através dos serviços ofertados, obedecendo, assim, às normas estipuladas pela EBCT.	

\* **Para retirada do credenciamento por terceiros, somente mediante procura registrada em cartório, outorgando poderes para retirar o Certificado de Credenciamento de Pessoa jurídica do CREF17/MT.**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
Local e Data

RESPONSÁVEL TÉCNICO (nome completo)	Nº DE REGISTRO NO CREF17/MT	ASSINATURA (obrigatória e idêntica ao RG/CNH)
-------------------------------------	-----------------------------	---

REPRESENTANTE LEGAL (nome completo)	ASSINATURA (obrigatória e idêntica ao documento da Pessoa Jurídica)
-------------------------------------	---

## TERMO DE COMPROMISSO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

RAZÃO SOCIAL (de acordo com o CNPJ e Atos Constitutivos)	CNPJ:
--	-------

Eu, \_\_\_\_\_

, registrado no CREF17/MT , sob o nº \_\_\_\_\_, declaro, perante o Conselho Regional de Educação Física da 17ª Região – CREF17/MT, estar ciente da responsabilidade que posso como Responsável Técnico pelos serviços prestados no campo das atividades físicas e esportivas pela Pessoa Jurídica igualmente identificada acima.

Registro ter ciência do teor das Resolução CONFEF nº 477/2023 e da Resolução CONFEF nº 508/2023, que dispõe sobre o código de ética Profissional do sistema CONFEF/CREF, sendo certo que a Responsabilidade Técnica somente poderá ser exercida por Profissional de Educação Física em no máximo 02 (dois) estabelecimentos, em horários compatíveis. Comprometo-me a comunicar ao CREF17/MT o meu **afastamento desta função no prazo máximo de 48 (quarenta e oito) horas, caso venha a ocorrer.**

Os representantes legais da Pessoa Jurídica supracitada, declaram estar cientes do Termo de Compromisso firmado neste documento pelo Profissional de Educação Física Responsável Técnico e asseguram que o referido profissional terá plena e integral autonomia em suas atividades e serviços técnicos, conforme atribuições específicas contidas na Resolução CONFEF nº 477/2023 cargo desta Pessoa Jurídica, ficando-lhe garantidas todas as facilidades para o exercício da profissão. Qualquer violação aos seus direitos ético-profissionais obrigar- nos-á às responsabilidades legais cabíveis.

### HORÁRIO DE EXPEDIENTE DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

MANHÃ (00:01 às 11:59)		
2ª Feira	das	às
3ª Feira	das	às
4ª Feira	das	às
5ª Feira	das	às
6ª Feira	das	às
Sábado	das	às
Domingo	das	às

TARDE (12:00 às 17:59)		
2ª Feira	das	às
3ª Feira	das	às
4ª Feira	das	às
5ª Feira	das	às
6ª Feira	das	às
Sábado	das	às
Domingo	das	às

NOITE (18:00 às 00:00)		
2ª Feira	das	às
3ª Feira	das	às
4ª Feira	das	às
5ª Feira	das	às
6ª Feira	das	às
Sábado	das	às
Domingo	das	às

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
 Local e Data

RESPONSÁVEL TÉCNICO (nome completo)	Nº DE REGISTRO NO CREF17/MT	ASSINATURA (obrigatória e idêntica ao RG/CNH)
REPRESENTANTE LEGAL (nome completo)		ASSINATURA (obrigatória e idêntica ao documento da Pessoa Jurídica)

## QUADRO TÉCNICO

RAZÃO SOCIAL (de acordo com o CNPJ e Atos Constitutivos) **CNPJ:**

## Profissionais

## Estagiários(as)

NOME COMPLETO	CPF

\*Encaminhar o termo de compromisso de estágio (TCE) dos estagiários informados no quadro técnico.

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

## Local e Data

RESPONSÁVEL TÉCNICO (nome completo)	Nº DE REGISTRO NO CREF17/MT	ASSINATURA (obrigatória e idêntica ao RG/CNH)
REPRESENTANTE LEGAL (nome completo)		ASSINATURA (obrigatória e idêntica ao documento da Pessoa Jurídica)