

## ATENÇÃO!

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

**A renovação poderá 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 deverá 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? <i>*Caso tenha respondido "SIM", encaminhar anexo a esta ficha: <b>Cópia autenticada da alteração contratual;</b></i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HOUVE ALTERAÇÃO DE RAZÃO SOCIAL, NOME FANTASIA OU REPRESENTANTE LEGAL? <i>*Caso tenha respondido "SIM", encaminhar anexo a esta ficha: <b>Cópia autenticada da alteração contratual;</b></i>	<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 procuração 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 possuo 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)		TARDE (12:00 às 17:59)		NOITE (18:00 às 00:00)	
2ª Feira	das às	2ª Feira	das às	2ª Feira	das às
3ª Feira	das às	3ª Feira	das às	3ª Feira	das às
4ª Feira	das às	4ª Feira	das às	4ª Feira	das às
5ª Feira	das às	5ª Feira	das às	5ª Feira	das às
6ª Feira	das às	6ª Feira	das às	6ª Feira	das às
Sábado	das às	Sábado	das às	Sábado	das às
Domingo	das às	Domingo	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

NOME COMPLETO (de acordo com a Cédula de Identidade Profissional)	Nº DE REGISTRO NO CREF17/MT	MODALIDADE

### Estagiários(as)

NOME COMPLETO	CPF

\*Encaminhar o termo de compromisso de estagio (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)	