

ATENÇÃO!

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

Documentos necessários para o Inclusão de Título de Graduação, , **após a colação de grau:**

- A) 1 (uma) foto 3×4, recente e de frente, para documento oficial.
- B) Devolução da Carteira de Identidade Profissional (original), no caso de perda, roubo, furto ou extravio **enviar boletim de ocorrência policial;**
- C) Cópia autenticada do RG, **caso tenha realizado uma via recente;**
- D) Certidão de conclusão ou atestado de Conclusão, **cuja colação de grau já tenha ocorrido e o requerimento seja realizado dentro do prazo de 180 (cento e oitenta) dias, a cópia do diploma poderá ser substituída por certidão, certificado ou declaração de conclusão do Curso de Educação Física**, emitida e assinada por Instituição de Ensino Superior, constando, expressamente: a) nome do graduado; b) número da identidade e do CPF; c) data de autorização e reconhecimento do curso; d) base legal do respectivo curso de Educação Física; e) data de ingresso do graduado no curso; f) data da colação de grau realizada;
- E) Cópia autenticada do **Histórico Acadêmico;**
- F) Cópia autenticada frente e verso do Diploma do Curso de Educação Física; ***Com a devida assinatura no campo "Diplomado".**
- G) Documento da instituição de ensino superior indicando a data de autorização e/ou reconhecimento do curso, a data de ingresso e de conclusão do referido curso, bem como a base legal do respectivo curso de Educação Física;

OBSERVAÇÕES:

- Não serão aceitos, sob qualquer pretexto, formulários cujo preenchimento esteja incompleto ou desacompanhado dos documentos previamente requeridos;
- Nos itens em que são solicitadas cópias autenticadas, poderão ser apresentadas cópias simples desde que estejam acompanhadas das vias originais **(apenas para os registros efetuados pessoalmente).**

Esclarecimentos: Entrar em contato com o CREF17/MT para confirmação se o profissional possui alguma pendência documental da primeira graduação ou financeira;

IMPORTANTE:

Caso a Carteira de Identidade profissional esteja dentro do prazo de validade, será cobrada a taxa de **R\$ 60,00 referente à 2ª via**, e o boleto será encaminhado após o deferimento da solicitação de Inclusão.

REQUERIMENTO DE INCLUSÃO DE TÍTULO DE GRADUAÇÃO

NOME COMPLETO		REGISTRO NO CREF17/MT	
CPF	RG	ÓRGÃO EMISSOR	DATA DE EMISSÃO / /
E-MAIL		TELEFONE RESIDENCIAL COM DDD	TELEFONE CELULAR COM DDD

ENDEREÇO RESIDENCIAL

ENDEREÇO COMPLETO			
BAIRRO	CIDADE	UF	CEP

ENDEREÇO COMERCIAL

RAZÃO SOCIAL			FOTO 3X4
E-MAIL		TELEFONE COM DDD	
ENDEREÇO COMPLETO			
BAIRRO	CIDADE	UF	

TÍTULO DE GRADUAÇÃO A INCLUIR

NOME DA INSTITUIÇÃO ONDE FORMOU-SE		
DATA DE INGRESSO / /	DATA DE COLAÇÃO DE GRAU / /	TIPO DE TÍTULO: BACHAREL () LICENCIATURA ()

DESEJA RECEBER A CÉDULA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL VIA CORREIOS, SEM CUSTO NO PRIMEIRO ENVIO?

SIM () NÃO ()

Caso tenha respondido "SIM", fica autorizado o CREF17/MT a disponibilizar seus dados pessoais (RG, CPF e endereço) à Empresa Brasileira de Correios e Telégrafos.

SE SIM, DESEJA RECEBER A CÉDULA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL EM QUAL ENDEREÇO? () Residencial ou () Comercial

Caso tenha respondido "NÃO".

Profissional deverá realizar retirada **pessoalmente na Sede do CREF17/MT** ou **por terceiros, mediante procuração pública ou particular registrada em cartório**, outorgando poderes para retirar a Carteira de Identidade Profissional.



As informações contidas neste formulário são a expressão da verdade, razão pela qual venho requerer a Inclusão de título de graduação no Conselho Regional de Educação Física da 17ª Região do Estado de Mato Grosso – CREF17/MT, declarando estar de acordo com o Código de Ética Profissional do CONFEF e demais atos emanados pelo Sistema CONFEF/CREFs.

Nestes termos, peço deferimento,

_____ de _____ de _____
Local e Data

ASSINATURA (Obrigatória e idêntica ao documento de identidade)

COLETOR DE DIGITAL

	Conselho Regional de Educação Física da 17ª Região do Estado de Mato Grosso – CREF17/MT	
	NOME: _____	
	REGISTRADO SOB O Nº CREF: _____ - ____/____	
	ASSINATURA (NO ESPAÇO DELIMITADO ABAIXO, com caneta preta) _____	
		 POLEGAR DIREITO

INSTRUÇÕES PARA COLETA DA IMPRESSÃO DIGITAL DO POLEGAR DIREITO:

1. A referida coleta deverá ser feita junto ao Instituto de Identificação do seu município (onde emite o RG) ou pessoalmente na sede do CREF17/MT;
2. Pegue um coletor de impressão digital.
3. Enxugue bem o polegar direito.
4. Pressione suavemente o polegar direito no coletor.
5. Examine se o polegar foi entintado corretamente, conforme figura abaixo.
6. Carimbe o polegar dentro do quadrado ao lado, cuidando para não ultrapassar as bordas do quadrado. Não pressione muito o polegar no formulário e não deslize o polegar no formulário.

ATENÇÃO

Informamos que o profissional é responsável pela coleta da sua impressão digital, sob pena de responder por crime de falsificação de documento público (Art. 297 do CP) e crime de falsidade ideológica (Art. 299 do CP).

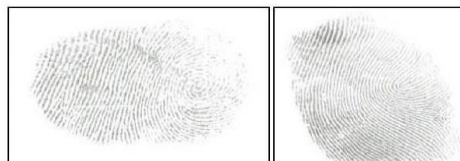
Veja os modelos aceitos e não aceitos:

ACEITOS :

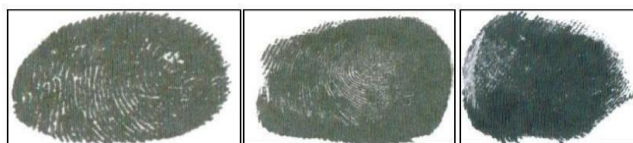


NÃO ACEITOS:

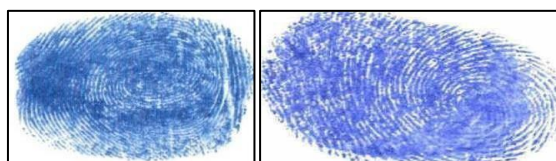
Fracos



Borrões



COLORIDAS:



SEDE