



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
Conselho Regional de Educação Física
da 18ª Região



REQUERIMENTO DE BAIXA DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Eu, _____
Profissional de Educação Física registrado no CREF sob o nº _____, venho através deste declarar, para os devidos fins e efeitos, que, a partir da data ____/____/____, não faço mais parte do quadro técnico dos profissionais de Educação Física do seguinte estabelecimento:

registrado no CREF18/PA-AP sob o numero _____, ficando isento(a) da Responsabilidade Técnica e de qualquer adversidade que por ventura ocorrer neste local.

_____, ____ de _____ de _____

Ass. do (a) profissional

Recebido em:

____/____/____

Funcionário

