

**ILMO. SR. PRESIDENTE DO CONSELHO REGIONAL DE EDUCAÇÃO FÍSICA DA 9ª REGIÃO - PARANÁ**

Eu,.....,brasileiro(a), professor (a) de Educação Física, .....(colocar o estado civil), portador(a) da Carteira de Identidade nº ....., inscrito (a) no CPF sob nº ....., residente e domiciliado à ....., CEP ....., telefone (.....) .....-....., integrante **exclusivamente do Magistério de Ensino Fundamental e Médio** do Estado do Paraná, VENHO, por meio deste, **REQUERER o cancelamento, bem como informar minha desnecessidade da inscrição/registro no Conselho Regional de Educação Física da 9ª Região – CREF/9ªR**, com base na decisão transitada em julgado, proferida nos autos nº 2004.70.004122-8, que tramitaram perante a 2ª Vara Federal de Curitiba e proposta pela APP-Sindicato dos Trabalhadores em Educação Pública do Paraná.

Bem como, que eventuais cobranças de anuidades advinda do CREF, vencidas e vincendas, sejam canceladas, uma vez que a(o) Requerente não atuava como profissional especificado(a) no Conselho, bem como, por estar protegido pela sentença transitada em julgado, sob pena de informar o juízo o desrespeito da decisão por parte deste Conselho, não sendo passível de cobranças.

Nestes termos,  
pede deferimento.

....., de....., de .....  
(local e data)

.....  
(assinatura do requerente – Reconhecer firma)

**Conselho Regional de Educação Física - CREF9/PR**

R. Dr. Faivre, 880 - Centro, Curitiba - PR, 80060-140

CEP: 80060-205 - Curitiba-PR

Telefones: 0800-6432667 - (41) 3363-8388