

## **DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA REGISTRO DE AUTÔNOMO (A):**

De acordo com a Lei Federal 6.839/1980, é obrigatório o registro das entidades prestadoras de serviços nos órgãos competentes para a fiscalização.

Todo o Profissional de Educação Física que assume a prestação de serviços em determinada entidade deverá verificar se a mesma está devidamente registrada no CREF e orientá-la para que o faça se for o caso.

- **Requerimento de Registro de Autônomo (a)**, devidamente preenchido e assinado (*em impresso próprio do CREF9/PR* – (Profissional com Licenciatura área de atuação Plena/ Profissional com Licenciatura e Bacharel área de atuação Plena ou Profissional Bacharel – **o mesmo deverá estar em dia com suas obrigações**), em impresso próprio do CREF9/PR,
- **Termo de Responsabilidade Técnica** - Nome do (a) profissional com Licenciatura área de atuação Plena/ Profissional com Licenciatura e Bacharel área de atuação Plena ou Profissional Bacharel (*em impresso próprio do CREF9/PR*);
- **Preenchimento do Quadro Técnico** - Nome do (a) profissional integrante do quadro técnico com respectivo número de registro no CONFEF/CREF (*em impresso próprio do CREF9/PR*).
- **Cópia autenticada do Alvará da Prefeitura como Autônomo (a)** (*alvará com CPF, em nome do profissional, no endereço do local que atua, pois, caso o alvará esteja constando com CNPJ, caracterizar-se-á como Pessoa Jurídica e deverá ser feito um registro da empresa enviando documentos conforme listagem no site [www.crefpr.org.br](http://www.crefpr.org.br) em pessoa jurídica > novo registro*).

Lembramos que quem exerce a **atividade de autônomo é pessoa física**, e tem que atuar sozinho, não podendo dividir as atividades com outros profissionais da mesma área, somente com estagiário.

Para fazer o Registro como **profissional autônomo (a)** não é cobrada nenhuma taxa, entretanto é necessário que o pagamento das anuidades e que a documentação como **profissional** esteja em dia com o CREF9/PR.

### **IMPORTANTE:**

**A FALTA DE QUALQUER DOCUMENTO IMPEDE O RECEBIMENTO DA INSCRIÇÃO NO CREF9/PR E DO CERTIFICADO CONFORME RESOLUÇÃO DO CONFEF Nº21/2000 E Nº257/2013.**



ENTREGAR NA SEDE DO CREF9/PR OU ENVIAR A DOCUMENTAÇÃO VIA CORREIO POR **A.R.**  
PARA O SEGUINTE ENDEREÇO:

**CONSELHO REGIONAL DE EDUCAÇÃO FÍSICA DO PARANÁ – 9ª REGIÃO – (CREF9/PR)**

Rua Dr. Faivre, nº 880 – Centro – CEP 80.060-140 – Curitiba – PR

### **ATENÇÃO**

**Em caso de encerramento da atividade, mudança de categoria/endereço, o autônomo deverá imediatamente comunicar ao CREF9/PR entregando a documentação conforme consta no site: [www.crefpr.org.br](http://www.crefpr.org.br) > pessoa jurídica > baixa de registro e:**

- Entregar o Formulário de solicitação de cancelamento do registro de autônomo (a);
- Devolver o Certificado de Registro (original);
- Cópia da baixa do Alvará da Prefeitura como Autônomo (a).



## REQUERIMENTO DE REGISTRO DE AUTÔNOMO (A)

(RESERVADO AO CREF9/PR) Nº de Registro no CREF: PJA - \_\_\_\_\_

Nome do Profissional Autônomo (a): \_\_\_\_\_

Nome Fantasia: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Nº de Registro Profissional no CREF: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Fones Res. ( ) \_\_\_\_\_ Com: ( ) \_\_\_\_\_

Celular: ( ) \_\_\_\_\_ Fax: ( ) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Site: \_\_\_\_\_

Data de início de funcionamento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Horário de Funcionamento: \_\_\_\_\_

Autônomo(a) Fiscalizado(a): ( ) SIM ( ) NÃO - Se fiscalizado(a) Termo de Fiscalização nº \_\_\_\_\_

O (a) profissional acima identificado (a) vem, através de seu representante legal, requerer ao Ilmº. Sr. Presidente do Conselho Regional de Educação Física da 9ª Região – CREF9/PR, o registro de autônomo(a), tendo em vista a prestação de serviços na área da atividade física, desportiva e/ou similares.

O (a) profissional acima caracterizado (a), declara para os devidos fins e como a expressão da verdade, prestar serviços de atividades físicas, desportivas e/ou similares à terceiros, bem como assegurar que as prestações desses serviços sejam desenvolvidas de forma ética e sob a responsabilidade de Profissional de Educação Física devidamente registrado no Conselho Regional de Educação Física. Para tanto, informa desenvolver as seguintes atividades:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Local e Data

Assinatura do(a) Profissional



## TERMO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

**(RESERVADO AO CREF9/PR)** Nº de Registro no CREF: PJA - \_\_\_\_\_

Nome do Profissional Autônomo (a): \_\_\_\_\_

Nome Fantasia: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Nº de Registro Profissional no CREF: \_\_\_\_\_

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

Profissional de Educação Física registrado no CREF9/PR sob o nº \_\_\_\_\_, declaro perante o Conselho Regional de Educação Física da 9ª Região – CREF9/PR, estar ciente da responsabilidade que possuo como Responsável Técnico (a) pelos serviços prestados como autônomo (a), no campo das atividades físicas, desportivas e/ou similares, comprometendo-me a comunicar ao CREF9/PR o meu afastamento desta função, caso venha a ocorrer.

Entende-se como Responsável Técnico (a) o (a) Profissional de Educação Física que zela pela observância do código de ética na instituição e se responsabiliza perante o CREF9/PR, pelas condições da instalação e dos equipamentos utilizados na prestação dos serviços, bem como pelas normas técnicas do controle de acesso aos mesmos, pelo público em geral, conforme **Resoluções do CONFEF nº 224/2012 e do CREF9/PR nº 093/2015.**

### HORÁRIO DE TRABALHO

2ª feira	às	Horas
3ª feira	às	Horas
4ª feira	às	Horas
5ª feira	às	Horas
6ª feira	às	Horas
Sábado	às	Horas
Domingo	às	Horas

\_\_\_\_\_  
Local e Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Profissional



## QUADRO TÉCNICO

Nome do Profissional Autônomo (a): \_\_\_\_\_

Nome Fantasia: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Nº de Registro Profissional no CREF: \_\_\_\_\_

### PROFISSIONAL AUTÔNOMO (A)

Nome	Nº de registro no CREF	Modalidade (atividade desenvolvida)

\_\_\_\_\_  
Local e Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Profissional