



**REQUERIMENTO DE REATIVAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_,  
registrado(a) neste Conselho, sob o número \_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_, venho, à  
presença deste CREF, nos termos do artigo 4º da Resolução CONFEF nº 281/2015, solicitar a reativação do  
meu registro profissional.

Ademais, informo meu endereço residencial para fins de atualização cadastral:

Endereço: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade/UF: \_\_\_\_\_  
CEP: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_ ou \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_

Nestes termos, Pede deferimento.

Goiânia, \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Profissional

➤ **Anexar a este documento 01 foto 3x4 para confecção de nova cédula profissional.**

<p style="text-align: center;"><b>USO EXCLUSIVO DO CREF</b></p> <p>Data do recebimento: ____/____/____</p> <p>Nome do funcionário: Assinatura: Despacho da Presidência:</p> <p>_____ _____</p> <p>Data do deferimento: ____/____/____</p>
---