

## Requerimento para Comunidade Externa

### Padrão Verde

Comunidade Externa (para os usuários que não possuem número USP ativo)

Foto 3X4  
(Colorida e  
Recente)

Nome (completo por extenso e legível) \_\_\_\_\_

Telefone ( ) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Cel.( ) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ Nº RG \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Apto nº \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_

Em caso de urgência ligar para o telefone \_\_\_\_\_ falar com \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Documentos obrigatórios para confecção da carteirinha:

**2 fotos 3X4 recente e colorida**

**Cópia de um comprovante de residência recente.**

**Cópia do documento de identidade.**

**Atestado Médico** recente, de qualquer especialidade médica, datado, em folha timbrada da Unidade de saúde, carimbado com CRM e devidamente assinado pelo médico, legível com os dizeres “**Apto a atividades físicas**”. Não serão aceitos atestados que contenham “ortopedicamente apto”, “nutrologicamente apto” entre outras exceções.

Declaro para os devidos fins a autenticidade das informações acima descrito (dados pessoais, endereço) e do atestado médico apresentado, estando em boas condições de saúde, apto para as atividades físicas e para práticas esportivas em geral. Assinatura do Solicitante: \_\_\_\_\_

Ribeirão Preto, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

**CEFER - Recebido por** \_\_\_\_\_

Validade \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(Nº Via \_\_\_\_\_).

Autorização do Chefe de Seção Técnica – CEFER/PUSP-RP \_\_\_\_\_

Prof Sergio Rodrigues de Oliveira  
Chefe da SCPRATES – CEFER /PUSPRP  
NF 2061600 / CREF 039627-G/SP