



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 15ª REGIÃO - CREFITO 15

**REQUERIMENTO PARA REGISTRO DE PESSOA FISICA**

Ao Ilustríssimo (a) Senhor (a) Presidente do Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da 15ª Região. Solicito, por meio deste requerimento, o registro profissional nos termos da lei federal 6316/75, conforme dados abaixo:

( ) REGISTRO DEFINITIVO ( ) REINSCRIÇÃO DE PROFISSIONAL BAIXADO

**Profissão:** ( ) Fisioterapeuta ( ) Terapeuta Ocupacional

**Nome completo:**.....

**Filiação: Mãe:**..... **Pai:**.....

**Estado civil:**..... **Data de Nasc.:**..... **Sexo:**M (.....)

F(.....)**Nacionalidade:**..... **Naturalidade:**.....

**Instituição de Ensino Superior:**.....

**Data da colação de grau:**..... **Nº CPF:**.....

**Nº RG:**..... **Data de Emissão:**..... **Órgão Emissor:**.....

**Nº Título Eleitor:**..... **Zona:**..... **Sessão:**.....

**Endereço Residencial:**..... **Nº:**.....

**Complemento:**..... **Bairro:**..... **CEP:**.....

**Município:**..... **Estado:**.....

**Telefone Residencial:**(.....)..... **Celular:**(.....)..... **Comercial:**(.....).....

**Email:**.....

**Local:**..... **Data:**...../...../.....

---

**Assinatura do profissional**

**Anexar a este requerimento os documentos abaixo especificados:**

- Diploma ORIGINAL e respectiva cópia autenticada (o diploma original será devolvido ao final do processo)  
Obs.: O profissional que ainda não possui o diploma, poderá apresentar a Certidão de Conclusão de Curso + o Histórico acadêmico.
- Três fotos 3x4 com as especificações exigidas neste formulário;
- Cópia autenticada do RG;
- Cópia autenticada do CPF;
- Cópia autenticada do Título de eleitor e comprovante de votação da última eleição;
- Cópia autenticada do Certificado de reservista (somente para Homens);
- Cópia autenticada d certidão de nascimento ou casamento com as averbações
- Comprovante de residência;

**No Caso de Licença Temporária de trabalho:**

- Declaração original emitida pela instituição de ensino superior afirmando a data da colação de grau e a data de expedição recente (últimos 6 meses);
- Cópia Autenticada do documento comprobatório de solicitação do diploma junto à instituição de ensino superior (documento exigido somente quando não for citada na declaração de colação de grau a confecção do diploma)

**OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:**

- Não será aceito o pedido de registro na ausência de qualquer documento conforme Resolução 8/78 art.29.
- A autenticação das copias poderá ser feita pessoalmente em nossa sede, mas para isso será necessário apresentar os documentos originais e as respectivas cópias. Documentos incompletos serão devolvidos.
- Não aceitaremos diplomas plastificados, devido á anotação de registro que será feito no verso, neste caso será necessário solicitar a segunda via na instituição de ensino superior;
- Esse requerimento somente será aceito se enviado pelos correios ou entregue pessoalmente na sede do CREFITO 15;
- As fotos solicitadas deverão obedecer as seguintes especificações: o rosto do requerente deverá estar de frente e próximo; em um fundo branco ou cinza claro. Não poderá conter qualquer tipo de mancha, alteração, retoque, perfuração, deformação ou correção; nem estar utilizando óculos, bonés, chapéus ou qualquer item de vestuário ou acessório (adorno) que cubra parte do rosto ou da cabeça. Homens deverão usar terno e gravata e mulheres, preferencialmente, camisa social escura (blusas de alcinha não serão aceitas).
- Não nos responsabilizaremos por pastas de couro ou de qualquer outro tipo, emitidas pelas instituições de ensino superior, enviados junto com os documentos para registro;
- Pagamento de Taxas e anuidades na sede do Crefito15 somente com cartão de crédito ou débito.