



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 ou Certidão de conclusão de curso + Histórico acadêmico:** Documento digitalizado por e-mail e original presencialmente;
- **Três fotos 3x4:** documento original presencialmente no final do processo;
- **RG:** Documento digitalizado por e-mail e original presencialmente;
- **CPF:** Documento digitalizado por e-mail e original presencialmente;
- **Título de Eleitor e comprovante de votação da última eleição:** Documento digitalizado por e-mail e original presencialmente;
- **Certificado de Reservista:** Documento digitalizado por e-mail e original presencialmente;
- **Certidão de Nascimento ou Casamento com as averbações:** Documento digitalizado por e-mail e original presencialmente;
- **Comprovante de residência:** Documento digitalizado por e-mail e original presencialmente;

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.
- Esse requerimento somente será aceito se enviado pelos correios, por email ou entregue pessoalmente na sede do CREFITO 15, mediante agendamento;
- 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; online por boleto.