



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

CREFITO 12

CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 12ª REGIÃO

SEDE: Tv. 14 de Abril, 2093 - GUAMÁ - BELÉM / PA - CEP: 66063 - 475

FONE: (91) 3269.3808 / 3249.1787 / 3259.1653. E-mail: crefito12@crefito12.org.br - Home Page: www.crefito12.org.br

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO SECUNDÁRIA

NOME: _____

(Escrever o nome completo e por extenso, não omitir ou abreviar qualquer nome)

PAI: _____

MÃE: _____

Solicita a V.Sa. a inscrição, nos termos da **Lei nº 6.316, de 17/12/75**, para exercer, na jurisdição desse Conselho, a profissão de: () FISIOTERAPEUTA () TERAPEUTA OCUPACIONAL

Indique a Cidade e o Estado em que irá exercer sua atividade profissional: _____

IDENTIDADE Nº: _____ . ORGÃO EMISSOR: _____ DATA DA EXPEDIÇÃO: ____/____/____.

CPF: _____ - _____ TÍTULO: _____ / _____. ZONA: _____. SEÇÃO: _____.

DATA DO NASCIMENTO: ____/____/____.

NACIONALIDADE: _____ . NATURALIDADE: _____ UF: _____.

Endereço para correspondência: (Indicar endereço com referencias completas bairro, cidade e cep)

Outros endereços: (endereço profissional, parente ou amigo)

Telefone(s)/ horário(s): (_____) _____

E.mail: _____



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

CREFITO 12

CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 12ª REGIÃO

SEDE: Tv. 14 de Abril, 2093 - GUAMÁ - BELÉM / PA - CEP: 66063 - 475

FONE: (91) 3269.3808 / 3249.1787 / 3259.1653. E-mail: crefito12@crefito12.org.br - Home Page: www.crefito12.org.br

Anexar ao presente: (Assinalar o documento que juntar ao Requerimento)

1 - () 03 (três) fotografias (recentes) formato 3x4 (de frente e não instantâneas)

() Diploma Original e cópia autenticada do mesmo (faz-se necessário o envio do diploma original, pois é documento imprescindível para a realização do processo)

2- Cópias legíveis e autenticadas dos seguintes documentos:

() Certidão de Nascimento ou. () Certidão de Casamento (quando for o caso e com divórcio averbado, caso tenha sido realizado).

() Carteira de Identidade (quando estrangeiro - condição de permanente)

() Título de Eleitor e Comprovante de votação da última eleição dos dois turnos (cópia autenticada dos comprovantes de votação)

() CPF

() Certificado de reservista (sexo masculino que contar menos de 40 anos)

() Comprovantes de residência.

- Toda a documentação solicitada é parte imprescindível para o andamento e finalização de todo o processo, caso seja enviado ao CREFITO12 o requerimento acompanhado da falta de quaisquer dos documentos solicitados, este procederá a devida devolução (RESOLUÇÃO COFFITO Nº 8 de 20 de fevereiro de 1978, cap. III, seção I, art. 29, "É proibido, em qualquer hipótese, o recebimento de documentação incompleta pelo CREFITO, sendo passível de punição o servidor que o fizer".

Local e data: _____

NESTES TERMOS, PEÇO DEFERIMENTO

(ASSINATURA)

Imprimir, preencher e enviar para o CREFITO-12.