



## REQUERIMENTO DE TRANSFERÊNCIA DE OUTROS REGIONAIS PARA O CREFITO-12

**Ilma.Senhora**

**Presidente do Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da 12ª Região CREFITO-12**

Dr(a). \_\_\_\_\_,  
Pertencente ao CREFITO Nº \_\_\_\_\_, Inscrita sob o número: \_\_\_\_\_, Residente  
á: \_\_\_\_\_,

Bairro: \_\_\_\_\_, Cidade: \_\_\_\_\_, Estado: \_\_\_\_\_,

CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, Fone(s): ( ) \_\_\_\_\_, Ramal: \_\_\_\_\_,

E-mail: \_\_\_\_\_,

Vem mui respeitosamente requerer **Transferência para este Regional**, nos termos da Resolução COFFITO-8/78.

Nestes termos pede deferimento.

Belém, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Assinatura)

### ANEXAR:

- ( ) Cópia simples do Diploma Original;
- ( ) Originais da carteira profissional e cédula de identidade profissional;
- ( ) 2 fotos 3x4 (de frente e recente);
- ( ) Uma cópia simples da certidão de casamento (com desquite averbado, quando for o caso);
- ( ) Uma cópia simples do RG, CPF, título de eleitor (caso tenha alterado algum dado desses documentos);
- ( ) Uma cópia do comprovante de residência (atualizada e na Cidade destino);

**Obs1: Quando os documentos forem entregues na Sede, Sub sedes (AM, AP e TO) devem ser acompanhados dos originais para conferência, exceto os documentos enviados via correios para a Sede. Após o recebimento dos documentos o boleto será entregue presencialmente ou enviados via email.**

**Obs2: O CREFITO12 ressalta que somente iniciará o processo, mediante a apresentação de todos os documentos acima arrolados, nos termos do que dispõe a Resolução COFFITO – 08/78 art. 29.**



### TERMO DE RESPONSABILIDADE

Através deste documento, autorizo o Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da 12ª Região a enviar pelo correio, por meio de A.R. meus documentos.

Para o seguinte endereço:

Rua/Avenida: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_

Obs: Alterar o endereço do cadastro para o acima descrito:

( ) Sim      ( ) Não

Outrossim, isento, neste ato, o CREFITO-12, de qualquer responsabilidade no caso de eventual extravio da documentação citada, reconhecendo que a remessa postal se efetuou por minha solicitação.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Local e Data

\_\_\_\_\_  
Nome legível e/ou assinatura