



CREFITO12
CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 12ª REGIÃO



PASSO A PASSO PARA
**INSCRIÇÃO
DEFINITIVA
DIRETA**



Inscrição Definitiva Direta – CREFITO-12

Nos termos da Lei 6316/75

1. Como realizar a inscrição?

- Acesse o site Oficial do CREFITO-12: <https://crefito12.org.br>

The screenshot displays the website's navigation bar with the following items: REGISTRO PROFISSIONAL (highlighted with an orange box and a hand cursor icon), FISCALIZAÇÃO, TUTORIAIS, ANUIDADE 2023, FALE CONOSCO, REFIS 2022, and CLUBE DE VANTAGEM. Below the navigation bar, there are two main content areas. On the left, the 'SERVIÇOS ONLINE' section features a blue banner with an icon of a person at a computer and lists services: REGISTRO E DRF, ATUALIZAÇÃO DE CADASTRO, EMISSÃO DE BOLETOS, and CERTIDÃO NEGATIVA, with a 'CLIQUE AQUI' button. Below this is the 'CLUBE DE VANTAGENS' section, which includes a banner with the CREFITO-12 logo and the text 'Sua Carteira tem valor!'. On the right, the 'CURSOS' section shows a featured article with a photo of a smiling woman and the headline 'Posicionamento de marca é objeto de curso para terapeutas ocupacionais', posted by Ascom on 19 de setembro de 2023.

Portal da
Transparência

Ouvidoria



Pesquisar ...

Pesquisar



REGISTRO PROFISSIONAL

FISCALIZAÇÃO

TUTORIAIS

ANUIDADE 2023

FALE CONOSCO

REFIS 2022

CLUBE DE VANTAGEM

● Crefito-12

● Fisioterapia

● Terapia Ocupacional

● Informativos

● Relatório de Gestão

● Agenda do Presidente

● Fiscalização

● Perguntas Frequentes

Registro de Pessoa Física

1 – INSCRIÇÃO

1.1 – Requerimento de Inscrição Definitiva Direta – Registro Profissional

1.2 – Requerimento de Inscrição Definitiva para quem tem Licença Temporária de Trabalho (LTT) Vencida

1.3 – Requerimento de Inscrição Secundária

1.4 – Requerimento-de-Reinscrição

1.5 – Requerimento de Registro de Consultório

1.6 – Requerimento de Transferência

2 – BAIXA DE REGISTRO



Portal da
Transparência

Ouvidoria



Pesquisar ...

Pesquisar



REGISTRO PROFISSIONAL

FISCALIZAÇÃO

TUTORIAIS

ANUIDADE 2023

FALE CONOSCO

REFIS 2022

CLUBE DE VANTAGEM

Inscrição Definitiva Direta – Registro Profissional

Atenção, profissional, para que o seu processo de Inscrição Definitiva Direta (Registro Profissional) seja bem-sucedido, leia as instruções abaixo até o final, e siga os seguintes passos:

1 – Acesse e faça o download do Requerimento de Inscrição Definitiva [AQUI](#). Imprima o documento; preencha-o, assine-o e em seguida digitalize-o em PDF único para anexar no site do CREFITO-12 no ato de pré-inscrição.

2 – Acesse os Serviços Online [Neste LINK](#) e, na página inicial, clique no botão **Faça Sua Inscrição Aqui.**

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO DEFINITIVA

Ilma. Senhora
Presidente do Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da 12ª Região CREFITO-12

Eu, Dr.(a) _____

Filho(a) de _____

e
Solicito a V.Sa. Inscrição Definitiva, nos termos da Lei 6316/75, para exercer, na área sob jurisdição desse Conselho Regional, a profissão de:

Fisioterapia Terapia Ocupacional

Esclareço que a sede principal de minha atividade profissional é na cidade de: _____

Solicito que deferida a inscrição, sejam emitidas Carteira e Cédula de Identidade Profissional, em cumprimento ao inciso I do art. 7.º da Resolução COFFITO-08/78.

Endereço para correspondência e contato:

Rua/Avenida: _____

Nº _____, Apto: _____, Bairro: _____

CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____

Telefone: (____) _____, Celular: (____) _____, Comercial: (____) _____

Email: _____

Endereço profissional: _____

Nestes termos pede deferimento,

_____ de _____ de _____
Local e Data

Nome legível e/ou assinatura

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO DEFINITIVA

Anexar ao presente:

Cópia simples frente e verso do Diploma Original ou Certidão, Declaração ou Atestado de Conclusão de Curso expedido pela I.E.S (Instituição de Ensino Superior), Histórico Acadêmico, obtido em Instituição de Ensino Superior - IES, oficialmente autorizada e reconhecida junto M.E.C, Portaria de reconhecimento do curso pelo Ministério da Educação e Cultura - M.E.C - cópia simples;

- Certidão de nascimento ou casamento (caso tenha sido alterado o estado civil, devidamente averbado) - cópia simples;
- Cédula de identidade com data de emissão até 10 anos conforme decreto nº 10.977/22 (quando estrangeiro - condição de permanente) - cópia simples;
- CPF - cópia simples;
- Título de eleitor e comprovante de votação da última eleição ou Certidão Eleitoral atualizada - cópia simples;
- Certificado de reservista (sexo masculino que contar menos de 40 anos) - cópia simples;
- 03 (três) fotografias (recentes) formato 3 x 4 (de frente); Enviar originais a Sede do Crefito 12/Delegacia.
- Comprovante de residência (Circunscrição do CREFITO-12) - cópia simples.

Obs: O CREFITO12 ressalta que somente iniciará o processo, mediante a documentação completa (conforme requerimento de Inscrição Definitiva), que deverá ser anexada em "ARQUIVO ÚNICO" no momento do pré-cadastro no site do Crefito 12- na aba **faça aqui sua inscrição Pessoa Física**, no CAMPO ANEXO, em formato PDF DIGITALIZADO.

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 referente ao registro.

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

Faça download, imprima e preencha o **Requerimento de Inscrição Definitiva Direta** (se preferir, poderá preenchê-lo virtualmente assinado com assinatura digital rastreável, como por exemplo, Gov.BR). Em seguida, anexe a ele os documentos solicitados, e forme um único PDF (digitalizado e legível).

Documentação necessária para Inscrição Definitiva Direta – CREFITO-12

- () Cópia simples frente e verso do Diploma Original ou () Certidão, Declaração ou Atestado de Conclusão de Curso expedido pela I.E.S (Instituição de Ensino Superior), Histórico Acadêmico, obtido em Instituição de Ensino Superior – IES, oficialmente autorizada e reconhecida junto M.E.C, Portaria de reconhecimento do curso pelo Ministério da Educação e Cultura – M.E.C - cópia simples;
- () Certidão de nascimento ou casamento (caso tenha sido alterado o estado civil, devidamente averbado) – cópia simples;
- () Cédula de identidade com data de emissão até 10 anos conforme decreto nº 10.977/22 (quando estrangeiro – condição de permanente) – cópia simples ;
- () CPF - cópia simples;
- () Título de eleitor e comprovante de votação da última eleição ou Certidão Eleitoral atualizada - cópia simples;
- () Certificado de reservista (sexo masculino que contar menos de 40 anos) – cópia simples;
- () 03 (três) fotografias (recentes) formato 3 x 4 (de frente); Enviar originais a Sede do Crefito 12/Delegacia.
- () Comprovante de residência (Circunscrição do CREFITO-12) – cópia simples.

[Portal da
Transparência](#)[Ouvidoria](#)[REGISTRO PROFISSIONAL](#)[FISCALIZAÇÃO](#)[TUTORIAIS](#)[ANUIDADE 2023](#)[FALE CONOSCO](#)[REFIS 2022](#)[CLUBE DE VANTAGEM](#)[Registro de Pessoa Física](#)[Registro de Pessoa Jurídica](#)

SERVIÇOS ONLINE

SERVIÇOS ONLINE
REGISTRO E DRF
ATUALIZAÇÃO DE CADASTRO
EMIÇÃO DE BOLETOS
CERTIDÃO NEGATIVA

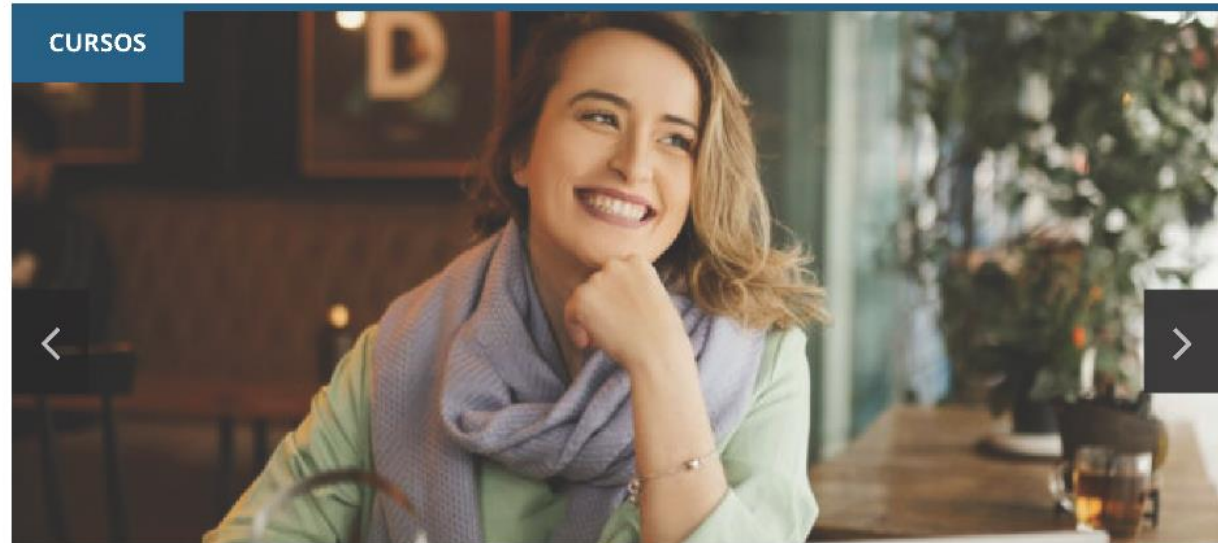
CLIQUE AQUI



CLUBE DE VANTAGENS

Clube de Vantagens
Sua Carteira tem valor!

CURSOS



Posicionamento de marca é objeto de curso para terapeutas ocupacionais

Posted by Ascom on 19 de setembro de 2023 in Cursos, Notícias



Acesse
Sua Inscrição

Reemitir Boleto ★

Faça Aqui Sua Inscrição
Pessoa Física

Faça Aqui Sua Inscrição
Pessoa Jurídica

Acompanhamento de
Protocolo

Conferência de Certidão

Consulta de Cadastro

Fale Conosco

Sair

Acesse Sua Inscrição

Para **ENTRAR** e ter acesso aos serviços disponíveis, digite nos campos abaixo o número da sua **Inscrição** ou **CPF** ou **CNPJ** e a **senha**.

A Inscrição deverá ser informada com seguinte formato, Ex: 123456.1.F (Fisioterapeuta) e 12345.2.TO (Terapia Ocupacional)

Sendo a primeira vez, digite seu N° Inscrição no primeiro campo e clique em **Criar uma senha**.

Caso tenha esquecido sua senha, clique em **Lembrar sua senha**.

N° Inscrição:

Senha:

Entrar

Criar uma senha

Recuperar senha

Reemitir boleto

★ Novidade para rapidamente, sem necessidade de senha, obter 2ª via de boleto



Acesse
Sua Inscrição

Reemitir Boleto ★

Faça Aqui Sua Inscrição
Pessoa Física

Faça Aqui Sua Inscrição
Pessoa Jurídica

Acompanhamento de
Protocolo

Conferência de Certidão

Consulta de Cadastro

Fale Conosco

Sair

Requerimento de Inscrição



Início

Digite o seu CPF, selecione o tipo da inscrição desejada, e para continuar clique em "Avançar".

Os campos com (*) são de preenchimento obrigatório

***Informe Seu CPF**

DIGITE APENAS NUMEROS

***Selecione um Tipo de Inscrição**

SELECIONE UM TIPO

Documentação Necessária

Avançar >



Acesse
Sua Inscrição

Reemitir Boleto ★

Faça Aqui Sua Inscrição
Pessoa Física

Faça Aqui Sua Inscrição
Pessoa Jurídica

Acompanhamento de
Protocolo

Conferência de Certidão

Consulta de Cadastro

Fale Conosco

Sair

Requerimento de Inscrição



Início

Digite o seu CPF, selecione o tipo da inscrição desejada, e para continuar clique em "Avançar".

Os campos com (*) são de preenchimento obrigatório

***Informe Seu CPF**

000.000.000-00

***Selecione um Tipo de Inscrição**

SELECIONE UM TIPO ▼

Documentação Necessária

Avançar >



Acesse
Sua Inscrição

Reemitir Boleto ★

Faça Aqui Sua Inscrição
Pessoa Física

Faça Aqui Sua Inscrição
Pessoa Jurídica

Acompanhamento de
Protocolo

Conferência de Certidão

Consulta de Cadastro

Fale Conosco

Sair

Requerimento de Inscrição



Início

- SELECIONE UM TIPO
- FISIOTERAPEUTA
- FISIOTERAPEUTA COM LTT VENCIDA
- FISIOTERAPEUTA SECUNDÁRIO
- FISIOTERAPEUTA TRANSFERIDO
- REGISTRO DE CONSULTÓRIO-AM
- REGISTRO DE CONSULTÓRIO-AP
- REGISTRO DE CONSULTÓRIO-PA
- REGISTRO DE CONSULTÓRIO-RR
- REGISTRO DE CONSULTÓRIO-TO
- TERAPEUTA OCUPACIONAL
- TERAPEUTA OCUPACIONAL COM LTT VENCIDA
- TERAPEUTA OCUPACIONAL SECUNDÁRIO
- TERAPEUTA OCUPACIONAL TRANSFERIDO

SELECIONE UM TIPO

Documentação Necessária

ada, e para continuar clique em "Avançar".

Avançar >



Acesse
Sua Inscrição

Reemitir Boleto ★

Faça Aqui Sua Inscrição
Pessoa Física

Faça Aqui Sua Inscrição
Pessoa Jurídica

Acompanhamento de
Protocolo

Conferência de Certidão

Consulta de Cadastro

Fale Conosco

Sair

Documentação Necessária

Observações

- 1 Enviar as fotos à Sede/Delegacias do Crefito 12 via correios ou presencialmente.
- 2 Imprima o requerimento (na aba Registro Profissional – Registro de Pessoa Física – Inscrição – item 1.3).
- 3 Preencha o requerimento e assine, em seguida digitalize junto aos outros documentos solicitados nele.
- 4 Anexar todos os documentos digitalizados em um único arquivo PDF(não serão aceitos documentos em formato de imagem).

Documentação Necessária

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA VALIDAÇÃO DE PESSOA FÍSICA

Taxas a serem pagas

Inscrição de Pessoa Física - R\$ 162

Expedicao e Substituicao de Cédula de Identidade - R\$ 34.5

Fechar

*Informe Seu CPF

000.000.000-00

*Selecione um Tipo de Inscrição

TERAPEUTA OCUPACIONAL

Documentação Necessária



Anexos



Concluir



Fim

Avançar >



Acesse
Sua Inscrição

Reemitir Boleto ★

Faça Aqui Sua Inscrição
Pessoa Física

Faça Aqui Sua Inscrição
Pessoa Jurídica

Acompanhamento de
Protocolo

Conferência de Certidão

Consulta de Cadastro

Fale Conosco

Sair

Requerimento de Inscrição



Dados Pessoais

Informe abaixo seus dados pessoais.

Se deseja alterar algum campo que está bloqueado, entre em contato com o Conselho e apresente documento que comprove a correta informação.

Os campos com (*) são de preenchimento obrigatório

*Nome

INFORME SEU NOME

Nome Social

INFORME SEU NOME SOCIAL

*Data Nascimento

DD/MM/AAAA



*Sexo

SELECIONE



*Estado Civil

SELECIONE



*Nome da Mãe

Nome do Pai

*Nacionalidade

SELECIONE



*Naturalidade

SELECIONE



< Voltar

Avançar >



- Acesse Sua Inscrição
- Reemitir Boletim
- Faça Aqui Sua Inscrição Pessoa Física
- Faça Aqui Sua Inscrição Pessoa Jurídica
- Acompanhamento de Protocolo
- Conferência de Certidão
- Consulta de Cadastro
- Fale Conosco
- Sair

Requerimento de Inscrição



Documentos

Informe abaixo seus dados de documentação.

Se deseja alterar algum campo que está bloqueado, entre em contato com o Conselho e apresente documento que comprove a correta informação.

Os campos com (*) são de preenchimento obrigatório

*CPF

000.000.000-00

Carteira de Identidade

*Nº

*Orgão Emissor

*Data Expedição

DD/MM/AAAA



Título Eleitor

*Nº

*Zona

*Seção

*UF

SELECIONE...



Carteira de Trabalho

Nº

Serie

UF

SELECIONE



Reservista

Nº

< Voltar

Avançar >



- Acesse Sua Inscrição
- Reemitir Boletim ★
- Faça Aqui Sua Inscrição Pessoa Física
- Faça Aqui Sua Inscrição Pessoa Jurídica
- Acompanhamento de Protocolo
- Conferência de Certidão
- Consulta de Cadastro
- Fale Conosco
- Sair

Requerimento de Inscrição



Endereço

Informe abaixo seu endereço. Esse será seu endereço usado para receber correspondência.

Após informar seu CEP os campos do endereço serão carregados de acordo com a base de dados dos correios.

Caso você não saiba seu CEP, consulte antes o site dos correios. [clique aqui](#).

Independente dos dados carregados a partir dos correios, você pode informar os dados do endereço manualmente, caso deseje.

Se deseja alterar algum campo que está bloqueado, entre em contato com o Conselho e apresente documento que comprove a correta informação.

Os campos com (*) são de preenchimento obrigatório

*CEP		*Tipo Endereço	
<input type="text" value="66.045-315"/>		<input type="text" value="COMERCIAL"/>	
*Logradouro			
<input type="text" value="Av. Quintino Bocaiúva, nº 2301, Ed. Rogélio Fernandez Business Center, Sala 2301"/>			
*UF	*Município	*Bairro	
<input type="text" value="PA"/>	<input type="text" value="BELÉM"/>	<input type="text" value="CREMAÇÃO"/>	
DDD	*Fone 1	DDD	Fone 2
<input type="text" value="91"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="91"/>	<input type="text"/>
DDD	Celular	DDD	Fax
<input type="text" value="91"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="91"/>	<input type="text"/>
*E-mail			
<input type="text"/>			



- Acesse Sua Inscrição
- Reemitir Boletô ★
- Faça Aqui Sua Inscrição Pessoa Física
- Faça Aqui Sua Inscrição Pessoa Jurídica
- Acompanhamento de Protocolo
- Conferência de Certidão
- Consulta de Cadastro
- Fale Conosco
- Sair

Requerimento de Inscrição



Curso

Os campos com (*) são de preenchimento obrigatório

*Nome da Instituição de Ensino

*Cursos

*Data do Ingresso

Data da Conclusão

Data de Colação de Grau

Data Diploma

Data Previsão de Conclusão

Situação Curso

Carga Horaria

Diploma

N° Registro

Data

Livro

Folha

MEC

N° Registro

Data

Livro

Folha

Secretaria de Educação

N° Registro

Data

Livro

Folha

Cancelar

Salvar



- Acesse Sua Inscrição
- Reemitir Boletim
- Faça Aqui Sua Inscrição Pessoa Física
- Faça Aqui Sua Inscrição Pessoa Jurídica
- Acompanhamento de Protocolo
- Conferência de Certidão
- Consulta de Cadastro
- Fale Conosco
- Sair

Requerimento de Inscrição



Curso

Seus cursos devem estar listados abaixo

Os campos com (*) são de preenchimento obrigatório

+ Novo Curso

ESTAB. ENSINO	CURSO	DATA CONCLUSÃO	AÇÕES
INSTITUIÇÃO DE ENSINO SUPERIOR (IES)	TERAPIA OCUPACIONAL		

< Voltar

Avançar >



- Acesse Sua Inscrição
- Reemitir Boletó ★
- Faça Aqui Sua Inscrição Pessoa Física
- Faça Aqui Sua Inscrição Pessoa Jurídica
- Acompanhamento de Protocolo
- Conferência de Certidão
- Consulta de Cadastro
- Fale Conosco
- Sair

Requerimento de Inscrição



Área de Atuação

Os campos com (*) são de preenchimento obrigatório

+ Nova Área de Atuação

ÁREA DE ATUAÇÃO

< Voltar

Avançar >



- Acesse Sua Inscrição
- Reemitir Boletó ★
- Faça Aqui Sua Inscrição Pessoa Física
- Faça Aqui Sua Inscrição Pessoa Jurídica
- Acompanhamento de Protocolo
- Conferência de Certidão
- Consulta de Cadastro
- Fale Conosco
- Sair

Requerimento de Inscrição



Local de Trabalho

Legenda dos botões interativos do quadro abaixo

Editar Apenas Leitura Desligamento

+ Novo Local

CNPJ	LOCAL	ATRIBUIÇÃO TÉCNICA	VÍNCULO	STATUS	ENCERRADO	AÇÕES
------	-------	--------------------	---------	--------	-----------	-------

< Voltar Avançar >



- Acesse Sua Inscrição
- Reemitir Boletim ★
- Faça Aqui Sua Inscrição Pessoa Física
- Faça Aqui Sua Inscrição Pessoa Jurídica
- Acompanhamento de Protocolo
- Conferência de Certidão
- Consulta de Cadastro
- Fale Conosco
- Sair

Requerimento de Inscrição



Anexos

Anexar documentos somente em formato .pdf e com tamanho máximo de 15 MB

Arquivo... DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA VALIDAÇÃO DE PESSOA FÍSICA

< Voltar Avançar >

Insira o PDF único devidamente digitalizado (não será aceita documentação com aspecto de foto transformada para PDF).



- Acesse Sua Inscrição
- Reemitir Boletto ★
- Faça Aqui Sua Inscrição Pessoa Física
- Faça Aqui Sua Inscrição Pessoa Jurídica
- Acompanhamento de Protocolo
- Conferência de Certidão
- Consulta de Cadastro
- Fale Conosco
- Sair

Requerimento de Inscrição



Concluir

- Visualizar Para Conferência
- < Voltar



- Acesse Sua Inscrição
- Reemitir Boletim
- Faça Aqui Sua Inscrição Pessoa Física
- Faça Aqui Sua Inscrição Pessoa Jurídica
- Acompanhamento de Protocolo
- Conferência de Certidão
- Consulta de Cadastro
- Fale Conosco
- Sair

Requerimento de Inscrição



Dados para Conferência

DADOS PESSOAIS

TIPO INSCRIÇÃO	TERAPEUTA OCUPACIONAL SECUNDARIO	NOME	
DATA NASCIMENTO	00/00/0000	SEXO	ESTADO CIVIL
NOME MÃE			
NOME PAI			
NACIONALIDADE	BRASIL	NATURALIDADE	BELÉM - PA



Confirmando a VERACIDADE dos dados por mim cadastrados.



DECLARO, para fins de direito e sujeito às penas da lei, que os documentos apresentados no protocolo do Requerimento de Inscrição Definitiva são verdadeiros e autênticos, conforme suas vias originais. Fico ciente de que a falsidade dessa declaração configura crime tipificado no Código Penal Brasileiro, em seus arts. 298 e 299, sendo passíveis de apuração nos termos da legislação pátria.

[← Voltar](#)

[✔ Concluir](#)





- Acesse Sua Inscrição
- Reemitir Boleto
- Faça Aqui Sua Inscrição Pessoa Física
- Faça Aqui Sua Inscrição Pessoa Jurídica
- Acompanhamento de Protocolo
- Conferência de Certidão
- Consulta de Cadastro
- Fale Conosco
- Sair

Requerimento de Inscrição



Fim

Requerimento de inscrição concluído com sucesso.

Imprima PRIMEIRO o "Protocolo", depois a "Ficha" e o "Boleto".

Favor acompanhar o andamento deste **PROTOCOLO**, através de seu **NÚMERO**, neste mesmo site pelo item **Acompanhamento de Protocolo** do menu de serviços.

Visualizar Protocolo

Visualizar Boleto

**FALE
CONOSCO!**

Sede Belém-PA:



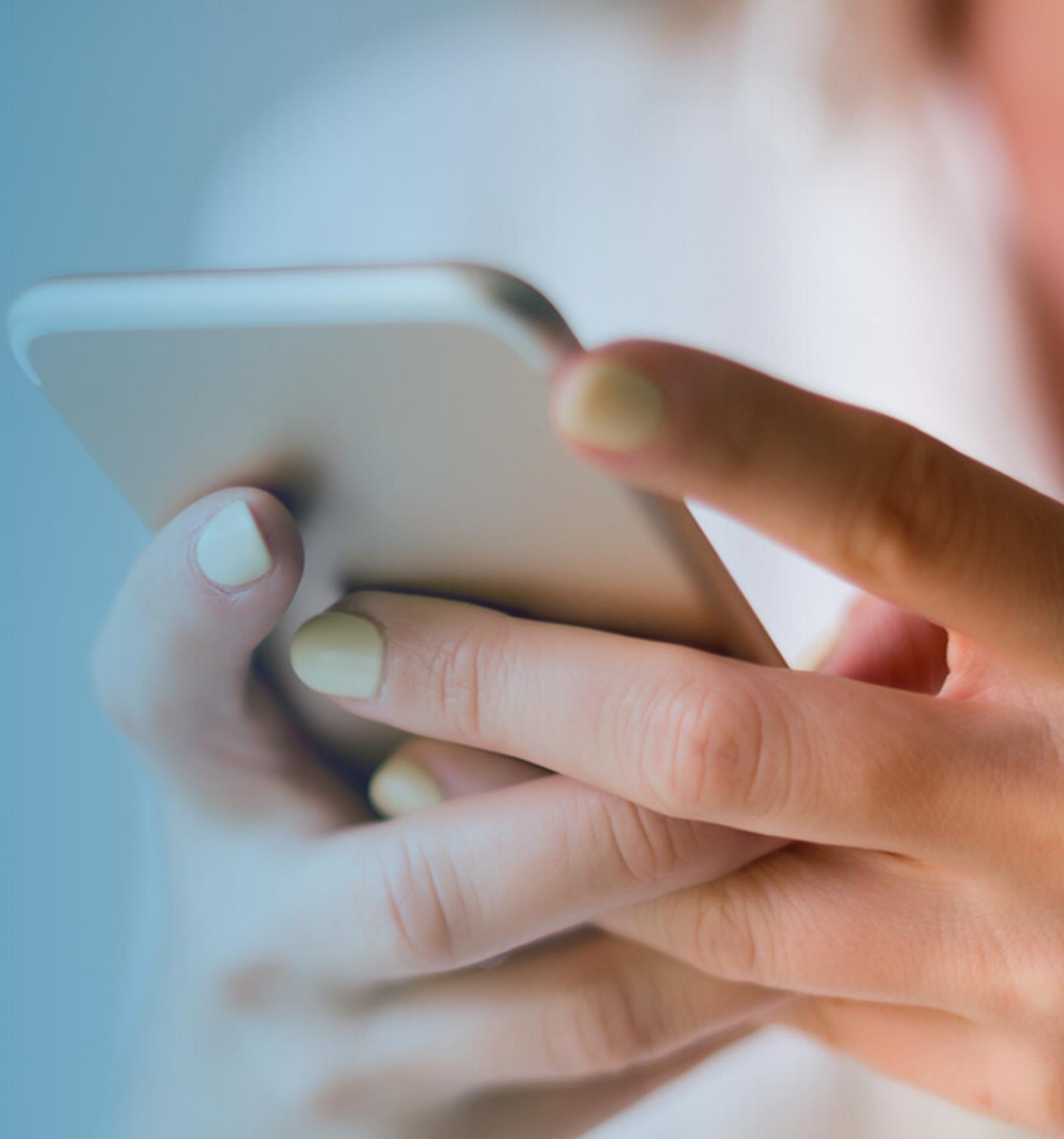
Setor de Protocolo



(91) 98814-0213



recepcao@crefито12.org.br





CREFITO12
CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 12ª REGIÃO



Setor de Secretaria



(91) 99225-9805



coord_secretaria@crefito12.org.br



CREFITO12
CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 12ª REGIÃO



Setor Financeiro



(91) 98895-9970



financeiro@crefito12.org.br



CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 12ª REGIÃO

