

PASSO A PASSO

INSCRIÇÃO SECUNDÁRIA

Por Patrícia Santos

Coordenadora de Secretaria do CREFITO-12



Inscrição Secundária – CREFITO-12

Nos termos da Lei 6316/75 a Lei nº 6.316, de 17/12/75

1. Como realizar a inscrição?

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

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!

Clube de Vantagens CREFITO 12

CURSOS

Posicionamento de marca é objeto de curso para terapeutas ocupacionais

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

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

REQUERIMENTO 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, em caráter de INSCRIÇÃO SECUNDÁRIA. Irei exercer minha atividade Profissional na Cidade: _____ e UF: _____.

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

CPF: _____ TÍTULO Nº: _____ ZONA: _____ SEÇÃO: _____.

DATA DO NASCIMENTO: ____/____/____ NACIONALIDADE: _____.

NATURALIDADE: _____ e UF: _____. Endereço para correspondência (indicar endereço

com referências completas: bairro, cidade e cep).

Outros endereços (endereço profissional, parente ou amigo).

Contatos: telefone/celular () _____ E.mail: _____.

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

() 02 (duas) fotografias (recentes) formato 3x4 (de frente para documento oficial);

() Cópia da Cédula de Identidade Profissional;

() Indicação do endereço onde irá exercer a atividade Profissional (comprovante de residência).

Nestes termos, pede deferimento,

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do requerente

Obs1: Envie a documentação solicitada neste requerimento ao e-mail da Sede/Delegacias para ser protocolado.

Obs2: O CREFITO - 12 ressalta que, somente iniciará o processo, mediante a documentação completa (conforme requerimento de Registro de Consultório).

Requerimento de Inscrição Secundária – CREFITO-12

Baixe, imprima, preencha e anexe ao Requerimento de Inscrição Secundária os documentos nele solicitados. Em seguida, digitalize a documentação e forme PDF único.

Caso realize o preenchimento de forma virtual, realize assinatura digital rastreável, como por exemplo, Gov.BR.

[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
EMISSÃO DE BOLETOS
CERTIDÃO NEGATIVA

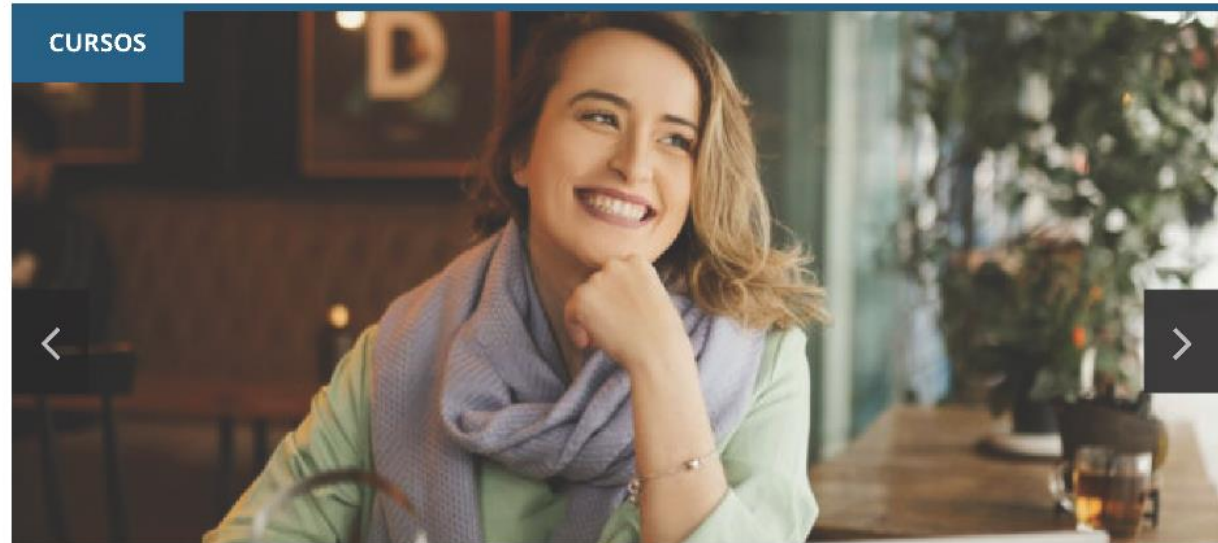
CLIQUE AQUI



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 SECUNDARIO
- 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 SECUNDARIO
- 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 SECUNDARIO

Documentação Necessária



Anexos

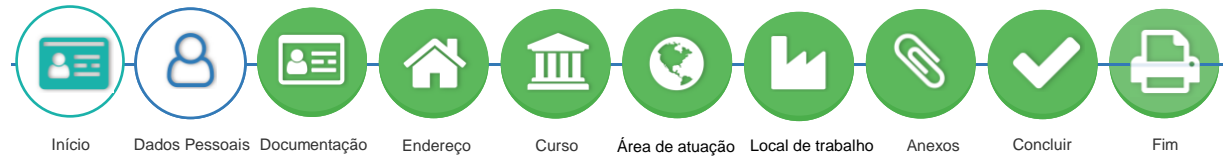
Concluir

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**

Nome Social

***Data Nascimento** ***Sexo** ***Estado Civil**

***Nome da Mãe**

Nome do Pai

***Nacionalidade** ***Naturalidade**



- 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 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



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 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



Área de Atuação

Os campos com (*) são de preenchimento obrigatório

+ Nova Área de Atuação

ÁREA DE ATUAÇÃO

< 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



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 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



Anexos

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

Arquivo... DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA VALIDAÇÃO DE PESSOA FÍSICA

< Voltar 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



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



Créditos:

Patrícia Santos – Coordenadora de Secretaria do CREFITO-12