



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA DÉCIMA SEXTA REGIÃO-CREFFITO-16
Endereço: Av. do Vale, Quadra 23, Lote 09, Sala 413. Ed. Carraras CEP: 65075-660 Bairro: Renascença II São Luís/MA
Horário de Atendimento: 09h às 17h – Fone: (98) 3304-7779 / 3304-7774

REQUERIMENTO DE REGISTRO PROFISSIONAL

**Ilustríssimo Senhor Presidente do Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da 16ª Região – CREFITO 16.
Solicito por meio deste requerimento, o Registro Profissional nos termos da Resolução COFFITO Nº 468 e Lei Federal
6316/75.**

Dr(a). _____

Inscrito (a) neste Regional sob o n.º CREFITO/_____ Residente à rua _____

Nº _____ Bairro _____, Cidade _____, Estado _____

CEP _____ - _____, Fone(s) (____) _____ / _____

E-mail _____

PAI: _____

MÃE: _____

Profissão:

Fisioterapeuta Terapeuta Ocupacional

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

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____

RG: _____ ORGÃO EMISSOR: _____ D. DE EMISSÃO: ____/____/____

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

NACIONALIDADE: _____ NATURALIDADE: _____ UF: _____



REQUERIMENTO DE REGISTRO PROFISSIONAL

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

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

2- Cópias **Legíveis e Autenticadas** dos seguintes documentos:

Profissionais que possuem Diploma:

Cópia Autenticada do Diploma (Frente e Verso);

OBS: *Cópia simples do Diploma com apresentação de Original para validação. (SOMENTE ENTREGA PRESENCIAL);*

Profissionais que ainda não possuem Diploma:

Cópia Autenticada da Certidão de Conclusão, constando a data da colação de grau; (validade de 06 meses após a expedição da mesma)

Atenção: **Não** serão aceitas certidões com a **data prevista** da colação de grau.

Cópia Autenticada do Histórico Acadêmico, obtido em Instituição de Ensino Superior, oficialmente autorizada e credenciada.

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 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)

Comprovante de residência

Toda a documentação solicitada é parte imprescindível para o atendimento e finalização de todo o processo, caso seja entregue ao CREFITO-16 o requerimento acompanhado de 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)