



CREFITO 20

Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia
Ocupacional da 20ª Região

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO DEFINITIVA

Ilmo. Senhor Presidente do Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da 20ª Região -

CREFITO-20

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

Endereço para correspondência e contato:

Rua/Avenida: _____

Nº _____, Bairro: _____ Complemento: _____

CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____

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

Email: _____

Endereço profissional: _____

Nestes termos pede deferimento,

_____, _____ de _____ de 20__

Local e Data

Nome legível e/ou assinatura

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 20ª REGIÃO

Av. Djalma Batista, 1719 (Edifício Atlantic Tower) – Torre Medical, Sala 310, Chapada, Manaus-AM, CEP: 69050-010

Fone: (92) 3213-5856 / (92) 99251-8570 | E-mail: secretaria@crefito20.org.br | Site: www.crefito20.org.br



CREFITO 20

Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia
Ocupacional da 20ª Região

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 MEC;
 - Portaria de reconhecimento do curso pelo Ministério da Educação - 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 20
- () Comprovante de residência – cópia simples.

Obs: O CREFITO 20 ressalta iniciará o processo mediante a documentação completa (conforme requerimento de Inscrição Definitiva), que deverá ser anexada em "ARQUIVO ÚNICO" no momento do cadastro no site do Crefito 20 em Serviços Online, com PDF Digitalizado..

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 20ª REGIÃO

Av. Djalma Batista, 1719 (Edifício Atlantic Tower) – Torre Medical, Sala 310, Chapada, Manaus-AM, CEP: 69050-010

Fone: (92) 3213-5856 / (92) 99251-8570 | E-mail: secretaria@crefito20.org.br | Site: www.crefito20.org.br