

REGISTRO DEFINITIVO (SOMENTE PARA QUEM TEM LICENÇA TEMPORÁRIA DE TRABALHO)

EM TORNO DE SEIS MESES ANTES DO VENCIMENTO DA LICENÇA TEMPORÁRIA DE TRABALHO, O PROFISSIONAL DEVERÁ SOLICITAR O REGISTRO DEFINITIVO, SOB PENA DE IMPOSSIBILIDADE DO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO. ESTE REGISTRO É REALIZADO NO CONSELHO FEDERAL, EM BRASÍLIA, E PARA O PROCESSO É NECESSÁRIO ESTAR DE POSSE DO DIPLOMA DE GRADUAÇÃO.

APÓS A HOMOLOGAÇÃO PELO COFFITO, O DIPLOMA ORIGINAL RETORNA PARA O CREFITO-5 EM PORTO ALEGRE: SOMENTE NESTE MOMENTO É QUE SE TEM ACESSO AO NÚMERO DE INSCRIÇÃO DEFINITIVO DO PROFISSIONAL. ESTE REGISTRO SERÁ PERMANENTE E SEU NÚMERO ÚNICO EM ÂMBITO NACIONAL. O PRAZO PARA A CONFECÇÃO É EM TORNO DE 150 DIAS. SUA REGULAMENTAÇÃO ESTÁ NA RESOLUÇÃO COFFITO Nº. 8/1978.

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

- REQUERIMENTO PARA REGISTRO DEFINITIVO PREENCHIDO E ASSINADO (FORMULÁRIO ABAIXO)
- DIPLOMA ORIGINAL (NÃO SERÁ ACEITA CÓPIA AUTENTICADA)
- CÓPIA DO DIPLOMA (CÓPIA SIMPLES FRENTE E VERSO)
- CÓPIA DO PAGAMENTO REFERENTE À TAXA DE REGISTRO DEFINITIVO (R\$ 119,00)
- CÓPIA AUTENTICADA DA CARTEIRA DE IDENTIDADE E DO TÍTULO DE ELEITOR (SOMENTE NO CASO DA NECESSIDADE DE ALTERAÇÃO DE ALGUM DADO NA CÉDULA PROFISSIONAL)
- CÓPIA AUTENTICADA DA CERTIDÃO DE CASAMENTO OU SEPARAÇÃO (NO CASO DE ALTERAÇÃO DE NOME)

ATENÇÃO!

É NECESSÁRIO O ENVIO DO DIPLOMA ORIGINAL. NÃO SERÁ ACEITO O CERTIFICADO DE COLAÇÃO DE GRAU.

- O PAGAMENTO DA TAXA DEVERÁ SER REALIZADO NA REDE BANCÁRIA, NÃO PODENDO SER PARCELADO.
- NÃO SERÁ ACEITO COMPROVANTE DE AGENDAMENTO DE TÍTULOS.

ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO

- A DOCUMENTAÇÃO PODERÁ SER ENTREGUE EM NOSSA SEDE, SECCIONAIS OU ENVIADA PELO CORREIO.

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> SEDE PORTO ALEGRE
AVENIDA PALMEIRA, 27/403
CEP 90470-300
FONE/FAX: (51) 3334-6586
CREFITO5@CREFITO5.ORG.BR | <input type="checkbox"/> SECCIONAL CAXIAS DO SUL
RUA MOREIRA CÉSAR, 2715/21
CEP 95034-000
FONE/FAX: (54) 3215-2872
CAXIASDOSUL@CREFITO5.ORG.BR | <input type="checkbox"/> SECCIONAL SANTA MARIA
ALAMEDA MONTEVIDÉO, 322/311
CEP 97050-030
FONE/FAX: (55) 3221-6730
SANTAMARIA@CREFITO5.ORG.BR |
|---|---|--|

ATENÇÃO!

A DOCUMENTAÇÃO NÃO SERÁ RECEBIDA CASO ESTEJA INCOMPLETA, ILEGÍVEL OU SEM O COMPROVANTE DE PAGAMENTO!

RECEBIMENTO DO REGISTRO DEFINITIVO

- NÃO É POSSÍVEL O RECEBIMENTO PELO CORREIO.

- AS OPÇÕES DE LOCAL PARA RETIRADA DOS DOCUMENTOS SÃO:

- SEDE PORTO ALEGRE;
- SECCIONAL CAXIAS DO SUL;
- SECCIONAL SANTA MARIA;
- DELEGADO REGIONAL
(VERIFIQUE EM NOSSO SITE AS CIDADES DISPONÍVEIS: <http://www.crefito5.org.br/crefito5-rs/delegados>)

REQUERIMENTO PARA REGISTRO DEFINITIVO

ATRAVÉS DO PRESENTE REQUERIMENTO SOLICITO A EMISSÃO DE MEU REGISTRO DEFINITIVO.

NOME COMPLETO _____

NÚMERO DE INSCRIÇÃO _____

- FISIOTERAPEUTA
 TERAPEUTA OCUPACIONAL

LOCAL E DATA _____

ASSINATURA _____

DOCUMENTOS ANEXOS

- DIPLOMA ORIGINAL (NÃO SERÁ ACEITA CÓPIA AUTENTICADA)
 CÓPIA DO DIPLOMA (CÓPIA SIMPLES FRENTE E VERSO)
 CÓPIA DO PAGAMENTO REFERENTE À TAXA DE REGISTRO DEFINITIVO
 CÓPIA AUTENTICADA DA CARTEIRA DE IDENTIDADE E DO TÍTULO DE ELEITOR (SOMENTE NO CASO DA NECESSIDADE DE ALTERAÇÃO DE ALGUM DADO NA CÉDULA PROFISSIONAL)
 CÓPIA AUTENTICADA DA CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU SEPARAÇÃO (NO CASO DE ALTERAÇÃO DE NOME)

DADOS PARA CONTATO

ENDEREÇO _____

Nº _____ APTO _____ BAIRRO _____

CIDADE/UF _____ CEP _____

DDD _____ FONE RESIDENCIAL _____ FONE CELULAR _____

E-MAIL _____

OPÇÃO DE LOCAL PARA RETIRADA DOS DOCUMENTOS

- SEDE PORTO ALEGRE
 SECCIONAL CAXIAS DO SUL
 SECCIONAL SANTA MARIA
 DELEGADO REGIONAL NA CIDADE DE _____