SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 11ª REGIÃO - DF e GO

REQUERIMENTO DE TRANSFERÊNCIA PARA A CIRCUNSCRIÇÃO DO CREFITO 11 E DE TROCA DE CÉDULA

CREFITO DE ORIGEM

NOME COMPLETO

FILIAÇÃO
Nome do Pai _____
Nome da Mãe _____

GÊNERO	DATA NASCIMENTO	NACIONALIDADE
[ ] Masculino [ ] Feminino [ ] _____	_____/____/_____	[ ] Brasileira [ ] Estrangeira. Qual? _____

NATURALIDADE (LOCAL DE NASCIMENTO)	IDENTIDADE (RG)	CPF
	Nº_____ Órgão emitente_____ Data Emissão____/___/____	

TÍTULO DE ELEITOR	CERTIFICADO DE RESERVISTA
Nº_____ Zona nº_____ Seção nº _____Município/UF_____/____	Nº_____ CSM_____ Data emissão____/____/____

ENDEREÇO	Nº

COMPLEMENTO	BAIRRO	CIDADE	UF

CEP	TELEFONE RESIDENCIAL	TELEFONE CELULAR	E-MAIL PESSOAL

INSTITUIÇÃO DE ENSINO SUPERIOR	ÁREA DE FORMAÇÃO	DATA CONCLUSÃO DE CURSO	DATA COLAÇÃO DE GRAU
	[ ] Fisioterapia [ ] Terapia ocupacional	_____/____/____	_____/____/____

Endereço Comercial (Preenchimento obrigatório caso esteja empregado)

RAZÃO SOCIAL	NOME FANTASIA

CNPJ	NR CREFITO 11	NATUREZA DA ATIVIDADE DA EMPRESA	E-MAIL
		[ ] Fisioterapia [ ] Terapia Ocupacional	

ENDEREÇO	Nº	COMPLEMENTO

BAIRRO	CIDADE	UF	CEP	TELEFONE COMERCIAL

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA SOLICITAR A TRANSFERÊNCIA

1. Requerimento de Solicitação de Transferência para o CREFITO 11 e Requerimento de Troca de Cédula Profissional, devidamente preenchido e assinado pelo requerente;
2. Diploma de Graduação;
3. Cédula de Identificação Profissional;
4. Certidão de nascimento ou Certidão de casamento;
5. Carteira de Identidade e CPF;
6. Título de Eleitor e comprovante de quitação com a Justiça Eleitoral ou Certidão de quitação do TSE ou TRE;
7. Certificado de Reservista (requerentes do sexo masculino);
8. Comprovante de Residência recente e com CEP; e
9. Comprovante de pagamento de anuidade(s), taxas e/ou emolumentos.

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS EXIGIDOS NO ATO DE RECEBIMENTO DA NOVA CÉDULA PROFISSIONAL

1. Este Requerimento devidamente preenchido e assinado pelo requerente;
2. Cédula de Identificação Profissional;
3. Carteira de Identificação Profissional (Tipo Livro); e
4. 02(duas) fotos iguais, tamanho 3x4, de frente, fundo branco, coloridas, sem datas e marcas (Sexo masculino: paletó e gravata; Sexo feminino: traje respeitoso devendo evitar decotes);

IMPORTANTE:
- **CÓPIA** dos documentos enviados por **CORREIO** devem ser **AUTENTICADAS EM CARTÓRIO**;
- **NÃO SERÃO RECEBIDOS**, requerimentos com documentação incompleta, sob pena de punição ao servidor que recebê-la. (Art. 29 da Resolução COFFITO nº 8/78).

Você responde a processo ético-profissional no seu CREFITO de origem ou respondeu a algum em que os efeitos da pena ainda estejam vigentes? [ ] NÃO [ ] SIM

Declaro estar ciente de que a falsidade nas informações acima implicará nas penalidades cabíveis, inclusive as previstas no artigo 299 do Código Penal.

_____, _____ de _____de 20___

_____
Assinatura do Requerente