



**Serviço Público Federal**  
**Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da 1ª Região**  
**CREFITO-1**

PROTOCOLO nº \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Servidor

REQUERIMENTO DE PESSOA FÍSICA

SR (A). PRESIDENTE (A) DO CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 1ª REGIÃO CREFITO-1

Nome: \_\_\_\_\_ Nº de inscrição (CREFITO): \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_  
Complemento: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
Tel: ( ) \_\_\_\_\_ / ( ) \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Nome social: \_\_\_\_\_  
Filiação: \_\_\_\_\_  
Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Carteira de identidade nº: \_\_\_\_\_ org.exp: \_\_\_\_\_  
UF \_\_\_\_\_ data de exp: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Cadastro de pessoa física (CPF) nº: \_\_\_\_\_ -  
Título de Eleitor nº: \_\_\_\_\_ zona: \_\_\_\_\_ seção: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_  
Certificado de Reservista \_\_\_\_\_  
( ) Fisioterapia ( ) Terapia Ocupacional

Nos termos da Resolução COFFITO 8/78, venho solicitar a Vossa Senhoria:

- ( ) Inscrição Definitiva – **Prazo: 25 dias;**  
( ) Baixa de inscrição (anexar declaração de inatividade profissional)  
( ) Reinscrição – **Prazo: 15 dias;**  
( ) Transferência do CREFITO \_\_\_\_\_  
( ) Autorização de 90 dias – **Prazo: 2 dias úteis;**  
( ) Inscrição Secundária (CREFITO de origem: \_\_\_\_\_)  
( ) Alteração de nome - **Prazo: 15 dias;**  
( ) Alteração de endereço  
( ) 2ª via de: ( ) Carteira livreto ( ) Cédula de identidade - **Prazo: 5 dias;**  
Outros: \_\_\_\_\_

Declaro estar ciente que a inatividade do exercício profissional não me isenta do pagamento das anuidades devidas. Fui orientado(a) pelo CREFITO-1 que deverei requerer a baixa do meu registro (pessoa física e/ou pessoa jurídica) até a data de 31 de dezembro do ano anterior à inatividade para não gerar anuidade do ano subsequente.

Declaro estar ciente que o prazo para a conclusão de todo processo está condicionado a realização do pagamento da taxa de inscrição, e o não cumprimento com o pagamento da mesma, toda documentação atrelada à este requerimento, será descartada por esta Autarquia Federal – Portaria CREFITO nº 108/2022.

Pede deferimento,

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Local) (Data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura