



CREFITO14

CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 14ª REGIÃO

EM CASO DE AUTORIZAÇÃO DE 90 DIAS SEM TRANSFERÊNCIA, ANEXAR:

- ORIGINAL OU CÓPIA AUTENTICADA do Diploma (*NÃO haverá retenção do original para anotações, conforme artigo 6º da Resolução COFFITO 468/2016*);
- ORIGINAL OU CÓPIA AUTENTICADA da Cédula de Identidade Profissional do CREFITO original;
- ORIGINAL ou CÓPIA AUTENTICADA da Certidão de Nascimento ou Casamento (*com averbação quando for o caso*), RG, CPF, Título de Eleitor, comprovante de votação da última eleição, Certificado de Reservista (*sexo masculino com menos de 40 anos*);
- 02 fotos 3x4;
- Comprovante de Residência atualizado;
- Certidão de Regularidade do CREFITO de Origem.

Resolução Coffito 8/78 - Art. 29: É proibido, em qualquer hipótese, o recebimento de documentação incompleta pelo CREFITO, sendo passível de punição o servidor que o fizer.