



CREFITO19
CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E
TERAPIA OCUPACIONAL DA 19ª REGIÃO

2 – SERVIÇOS PARA PESSOA FÍSICA

2.28 Requerimento de Declaração para Autorização de Exercício Profissional Temporário por Profissionais de Outra Jurisdição

A solicitação da declaração para autorização de exercício profissional temporário por profissionais de outra jurisdição deve ser realizada por e-mail.

O profissional deverá encaminhar a solicitação para o endereço eletrônico registro@crefito19.org.br, anexando os seguintes documentos:

- Solicitação da declaração contendo os seguintes dados: nome completo, RG, CPF, certidão de nascimento, certidão de casamento ou averbação de divórcio, endereço completo com CEP, telefone, e-mail e justificativa da solicitação;
- Certidão de Nada Consta emitida pelo CREFITO de origem;
- Comprovante de endereço atualizado.

Após o recebimento da solicitação e da documentação completa, o prazo para emissão da declaração é de até 10 dias.

A autorização para exercício profissional temporário terá validade de até 90 dias, conforme o artigo 17 da Resolução COFFITO nº 08/1978.