



Serviço Público Federal
Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da 21ª Região
CREFITO-21

REQUERIMENTO ESTAGIÁRIO

PROTOCOLO nº _____

Data: ____/____/____

Servidor

SR (A). PRESIDENTE (A) DO CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 1ª REGIÃO
CREFITO-21

Nome Civil: _____

Nome Social: _____

Endereço: _____ nº _____

Complemento: _____

Bairro: _____ CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____ CPF: _____

Tel: () _____ / () _____ E-mail: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

Filiação: _____

RG nº: _____ org.exp: _____ UF _____ data de exp: ____/____/____

Tipo sanguíneo e fator RH: _____

Instituição de Ensino Superior: _____

Local de realização do estágio (Unidade concedente): _____

Crachá de: () Fisioterapia ou () Terapia Ocupacional

- Declaro que as informações acima prestadas são verdadeiras, e assumo a inteira responsabilidade pelas mesmas (Art. 299, Código Penal).

Pede deferimento,

_____/_____/_____
(Local) (Data)

Assinatura

Documentação necessária:

- Requerimento de estagiário, devidamente preenchido e assinado.
- 01 fotos 3x4, camisa social ou de mangas em cor escura, de frente, ombros retos, face séria, sem acessórios.
- Cópia do Termo de Compromisso entre a unidade concedente/acadêmico/IES, indicando o nome do fisioterapeuta/terapeuta ocupacional docente da IES que será responsável pelo acompanhamento dos relatórios realizados pelo acadêmico e contendo a carga horária semanal do estágio não obrigatório, com a respectiva escala contendo os dias e horários em que o estágio irá acontecer;
- Cópia de ofício da coordenação do curso informando:
 - Se o aluno está matriculado;
 - Se o o aluno está cursando o estágio obrigatório do curso;
 - Se o aluno está cursando o penúltimo ano do curso;
 - Se o aluno cumpriu todos os conteúdos teóricos inerentes à área do estágio;
 - A carga horária semanal do estágio obrigatório;
- Ofício da unidade concedente informando: o nome do profissional do serviço que será responsável pelo acompanhamento do aluno no estágio, o número de vagas nas respectivas áreas de atuação, oferecidas para estágio e Relação nominal dos fisioterapeutas ou terapeutas ocupacionais das unidades concedentes e suas respectivas escalas de trabalho;
- Cópia da Declaração de Regularidade de Funcionamento (DRF) da unidade concedente;
- Cópia e original da Carteira de Identidade (RG) (nNão aceitamos CNH, conforme Resolução COFFITO nº 08/1978).
- Cópia e original do CPF.
- Cópia e original da Comprovante de Residência.