

ATENÇÃO

Não é necessário imprimir e enviar essa página ao CREF17/MT.

Documentos necessários para a Solicitação de 2ª da Carteira de Identidade Profissional.

- | | |
|----------|---|
| A | REQUERIMENTO DE 2ª VIA DA CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL, DEVIDAMENTE PREENCHIDO, DATADO E ASSINADO; |
| B | 1(UMA) FOTO 3X4, RECENTE, COLORIDA E DE FRENTE, PARA DOCUMENTO OFICIAL; |
| C | CÓPIA BOLETIM DE OCORRENCIA EM CASO DE EXTRAVIO, FURTO OU ROUBO * |
| D | CÓPIA AUTENTICADA DO RG (caso tenha realizado uma via recente); |

OBSERVAÇÕES:

Não serão aceitos, sob qualquer pretexto, formulários cujo preenchimento esteja incompleto ou desacompanhado dos documentos previamente requeridos,

Nos itens em que são solicitados cópias autenticadas, poderão ser apresentadas cópias simples desde que estejam acompanhadas das vias originais (**apenas para as solicitações efetuados pessoalmente**).

Conforme Resolução CONFEF nº 384/2019,

Art. 1º - Estarão isentos do pagamento da taxa de emissão da segunda via da Carteira de Identidade Profissional - CIP, os Profissionais de Educação Física que sofrerem furto ou roubo do mencionado documento.

Parágrafo único - No momento da apresentação da documentação de que trata o caput deste artigo, o Requerente deverá apresentar o Boletim de Ocorrência original para verificação.

REQUERIMENTO DE 2ª VIA DA CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL

NOME COMPLETO		Nº DE REGISTRO NO CREF17/MT	
CPF	EMAIL	TELEFONE RESIDENCIAL COM DDD	
ENDEREÇO COMPLETO		TELEFONE CELULAR COM DDD	
BAIRRO	CIDADE	ESTADO	CEP

Venho, pelo presente documento, **solicitar** ao CREF17/MT a emissão da 2ª via da Cédula de Identidade Profissional, em razão do seguinte motivo:

- Perda ou Extravio; (enviar cópia Boletim de Ocorrência)
- Furto ou Roubo; (enviar cópia Boletim de Ocorrência)
- Alteração de nome (enviar cópia autenticada do documento que comprove mudança do nome);
- Má conservação do documento;

Outro: _____

Em caso de perda, extravio, alteração de dados pessoais ou má conservação da Cédula de Identidade Profissional, será cobrado, para a emissão da 2ª via, o valor de R\$ 40,00 (quarenta reais), através de boleto bancário a ser impresso pelo Depto. Financeiro do CREF17/MT, após a apresentação deste formulário devidamente preenchido e assinado;

Ocorrendo a recuperação da primeira via da Cédula de Identidade Profissional, deverá a mesma ser encaminhada ao CREF17/MT, para inutilização.

DESEJA RECEBER A CÉDULA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL VIA CORREIOS, SEM CUSTO NO PRIMEIRO ENVIO? SIM () NÃO ()

Caso tenha respondido "SIM", fica autorizado o CREF17/MT a disponibilizar seus dados pessoais (RG, CPF e endereço) à Empresa Brasileira de Correios e Telégrafos.

Caso tenha respondido "NÃO".

Profissional deverá realizar retirada **pessoalmente na Sede do CREF17/MT** ou **por terceiros, mediante procuração pública ou particular registrada em cartório**, outorgando poderes para retirar a Cédula de Identidade Profissional.

_____, de _____ de _____
Local e Data

ASSINATURA (Obrigatória e idêntica ao documento de identidade)