



## SISTEMA DE CONSELHOS FEDERAL E REGIONAIS DE FONOAUDIOLOGIA



### REQUERIMENTO DE REVALIDAÇÃO DA CÉDULA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL

À Senhora  
Presidente do Conselho Regional de Fonoaudiologia \_\_\_\_ Região.

Eu, \_\_\_\_\_, fonoaudiólogo(a), registrado(a) no Conselho Regional de Fonoaudiologia \_\_\_\_ Região sob o nº \_\_\_\_\_, solicito a Vossa Senhoria **Revalidação da Cédula de Identidade Profissional**, de acordo com o disposto na Resolução CFFa n.494/2016.

Conforme disposto no art. 42 da Resolução CFFa n. 494/2016, anexo documentação abaixo para análise e deferimento.

- a) 1 (uma) fotografia, 3x4cm, colorida ou preto e branco, revelada em papel sem brilho e recente, fundo branco, sem data, sem borda, sem marca, roupa de cor escura em traje adequado;
- b) Comprovante de pagamento da taxa correspondente;
- c) Cédula de identidade profissional original;
- d) Carteira profissional de Fonoaudiólogo, azul de capa dura, original para as devidas anotações;
- e) Cópia autenticada da Carteira de Identidade (RG);
- f) Cópia autenticada da certidão de casamento, divórcio, separação ou averbação de alteração de nome, quando for o caso.

Ass: \_\_\_\_\_

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

**Obs.:** havendo pendência na documentação, o profissional será comunicado, bem como informado que o prazo para deferimento do requerimento começará a contar a partir da data em que a pendência for sanada.