

**ANEXO I - Requerimento de Inscrição para Seleção de Projeto visando  
celebração de Termo de Fomento / Termo de Colaboração junto ao CREFITO-8**

**NOME DA ENTIDADE**

--

**CNPJ DA ENTIDADE:**

--

**ENDEREÇO COMPLETO DA ENTIDADE:**

--

**CLASSIFICAÇÃO DA ENTIDADE:**

<input type="checkbox"/>	Entidade de classe conveniada ao COFFITO
<input type="checkbox"/>	Associação de profissionais Fisioterapeutas e/ou Terapeutas Ocupacionais
<input type="checkbox"/>	Associação científica, cultural ou do ensino da Fisioterapia e/ou da Terapia Ocupacional
<input type="checkbox"/>	Sociedade cooperativa na área da Fisioterapia e/ou da Terapia Ocupacional
<input type="checkbox"/>	Sindicato representativo de profissionais Fisioterapeutas e/ou Terapeutas Ocupacionais
<input type="checkbox"/>	Sindicato / Federação patronal da área da Fisioterapia e/ou Terapia Ocupacional

**ENTIDADE É SEM FINS LUCRATIVOS?**

<input type="checkbox"/>	Sim
<input type="checkbox"/>	Não

**RELAÇÃO NOMINAL DOS MEMBROS DA DIRETORIA DA ENTIDADE:**

Cargo	Nome completo	CPF

**NOME DO PROJETO SUBMETIDO PELA ENTIDADE:**

--

**CLASSIFICAÇÃO DO PROJETO SUBMETIDO :**

\* Indique se o Projeto solicitará apoio via Termo de Fomento ou Termo de Colaboração, assinalando seus respectivos requisitos.

Projeto submetido visando Termo de Fomento		
Atende a alguma(s) ou todas as atribuições finalísticas do Sistema COFFITO/CREFITOS (registro, normatização, fiscalização, orientação e julgamento)?	<input type="checkbox"/>	SIM
	<input type="checkbox"/>	NÃO
É projeto de pesquisa, e portanto, necessita de Parecer Ético de entidade competente (CEP)?	<input type="checkbox"/>	SIM
	<input type="checkbox"/>	NÃO
Projeto submetido visando Termo de Colaboração		
Atende a alguma(s) ou todas as atribuições finalísticas do Sistema COFFITO/CREFITOS (registro, normatização, fiscalização, orientação e julgamento)?	<input type="checkbox"/>	SIM
	<input type="checkbox"/>	NÃO
É projeto de pesquisa, e portanto, necessita de Parecer Ético de entidade competente (CEP)?	<input type="checkbox"/>	SIM
	<input type="checkbox"/>	NÃO
<b>Qual(is) tema(s) proposto(s) pelo CREFITO-8 para Termo de Colaboração o Projeto aborda?</b>		

Promoção e valorização da ética profissional do Sistema COFFITO/CREFITOs.
Promoção e valorização da legislação profissional em atividades de recepção e registro de novos profissionais.
Promoção, valorização e inovação nos serviços de regulação, fiscalização e demais serviços prestados pelo CREFITO-8.
Promoção, valorização, aprimoramento e/ou desenvolvimento de políticas públicas para a Fisioterapia e para a Terapia Ocupacional.
Promoção, valorização, qualificação dos profissionais nas atividades da Fisioterapia e da Terapia Ocupacional.
Atividades relativas ao novo cenário do exercício das profissões pós-pandemia e as adaptações da fiscalização do sistema profissional.
Promoção e divulgação do Código de Ética e Deontologia e demais resoluções pertinentes das profissões da Fisioterapia e da Terapia Ocupacional, nas relações com os seus clientes, planos de saúde e empresas, com base na justa remuneração bem como na divulgação da tabela referencial de honorários conforme preceitua a legislação vigente.

**VALOR PRETENDIDO PELA ENTIDADE:**

**DADOS BANCÁRIOS DA ENTIDADE:**

Código:	<input type="text"/>	Nome do Banco:	<input type="text"/>
Agência:	<input type="text"/>	Conta - corrente:	<input type="text"/>