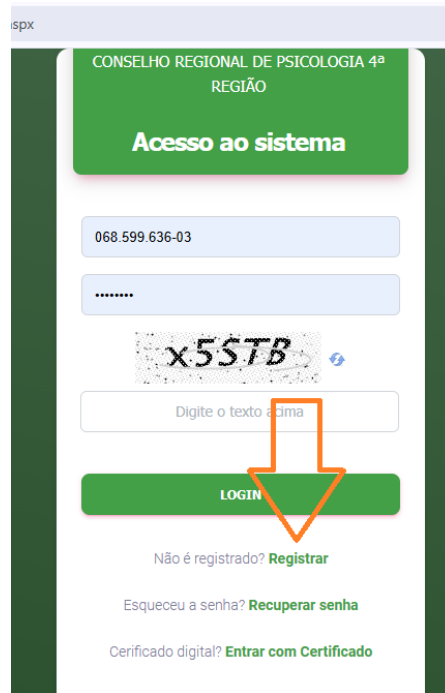
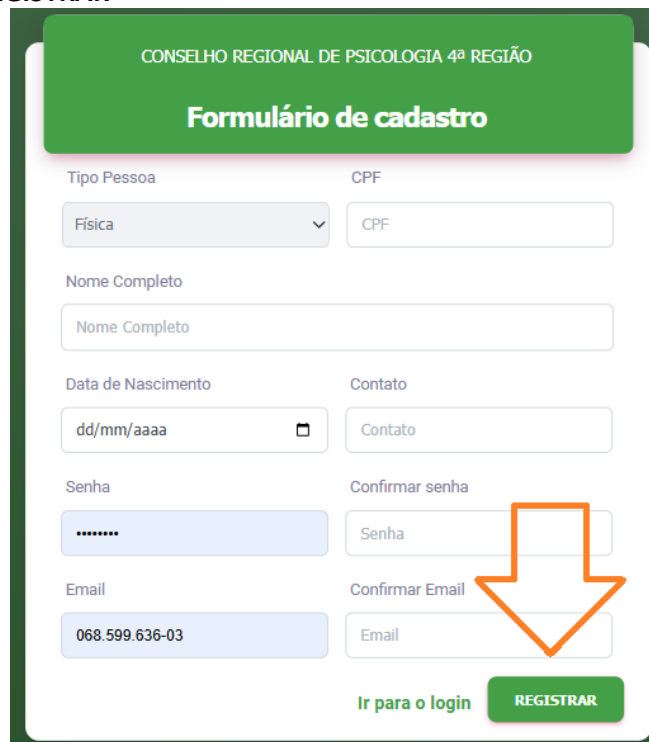


Como solicitar o 1º registro no site do Conselho Regional de Psicologia de Minas Gerais (CRP-MG)

1 – Para acessar o Requerimento de Inscrição primeiro é necessário criar um login e senha de acesso, na tela abaixo clique no botão **REGISTRAR**



2 -. Preencha o Formulário de Pré-Cadastro abaixo com seus dados, colocando inclusive seu Cpf, e-mail e uma nova senha para acesso. Ao final clique me **REGISTRAR**



3 - Em seguida você receberá um e-mail para confirmar seu pré-cadastro e ter acesso ao painel do usuário. Se tiver dificuldades em encontrar verifique além da caixa de entrada a pasta Spam ou Lixo Eletrônico. O E-mail que você receberá tem o assunto como da imagem abaixo.

Hoje


crp04@crp04.org.br

Acesso Sistema E-mail gerado automaticamente, NÃO RESPONDER. ATENÇÃO: Qu...

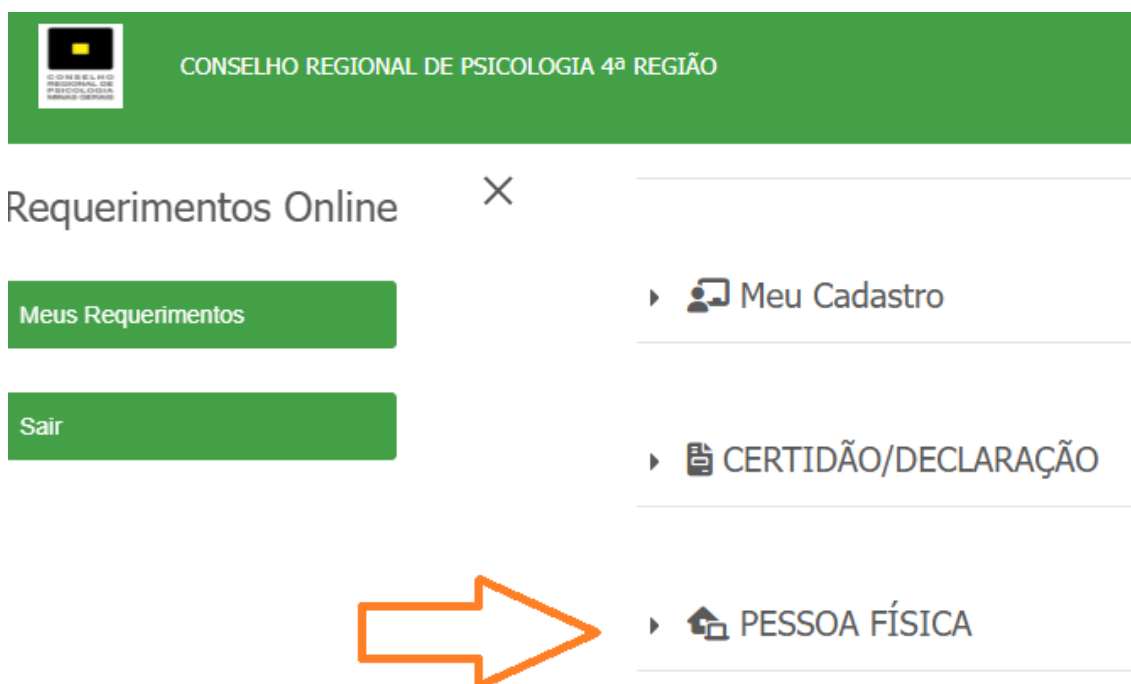
11:30

4 - Ao abrir o e-mail clique em **Acesse o link para finalizar seu cadastro**

5 – Após clicar no link você será redirecionado novamente para a área de login (<https://cfp.brctotal.com/crp04/Arealnscrito/Login/Login.aspx>), aonde você deverá preencher com seu CPF, senha e Captcha conforme texto da imagem exibida na tela, após preencher clique me **LOGIN**



6 – Em seguida, ao acessar o sistema de serviços on-line clique na opção **PESSOA FÍSICA**



7 – Selecione a opção **REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PESSOA FÍSICA**

PESSOA FÍSICA

- Requerimento de Inscrição Pessoa Física
- Inscrição Secundária
- Transferência de Inscrição de Conselho

8 – Na tela seguinte preencha com seus **dados pessoais**(Campos em vermelho são obrigatórios) e clique em **próximo**

Requerimento de Inscrição Pessoa Física

1. Dados Pessoais 2. Endereço 3. Formação

Anterior Próximo

Informações Pessoais

Nome Civil: TESTE TESTE

Nacionalidade: [selecionado]

Data de Nascimento: 22/12/1985

Órgão Expedidor: [selecionado]

Data de Exoedicação RG: [selecionado]

Nome Social (*Direito assegurado às pessoas transexuais e travestis à escolha do tratamento nominal): [selecionado]

Naturalidade: [selecionado]

RG/Identidade/CRNM/Passaporte/CNH/CTPS: [selecionado]

Estado Expedidor: [selecionado]

CPF: [selecionado]

9 – Na tela seguinte preencha com seus dados de **ENDEREÇO** (Campos em vermelho são obrigatórios) e clique em **próximo**

1. Dados Pessoais 2. Endereço 3. Formação

Anterior Próximo

Dados de Contato

Telefone Residencial: (21) 9660-2129

Telefone Profissional: [selecionado]

Celular: [selecionado]

Deseja divulgar o Telefone Residencial na Web? [checkbox]

Deseja divulgar o Telefone Profissional na Web? [checkbox]

Deseja divulgar o Celular na Web? [checkbox]

10 - Na tela seguinte preencha com seus dados de **FORMAÇÃO** (Campos em vermelho são obrigatórios) e clique em **próximo**

1. Dados Pessoais 2. Endereço 3. Formação

Anterior Avançar

Dados de Formação

Instituição de Ensino Superior: [selecionado]


Campus: [selecionado]


Município: [selecionado]


Data da Colação de Grau: [selecionado]

11 – Marque a opção de **DECLARAÇÃO DE VERACIDADE PF** no canto esquerdo da tela e em seguida no canto direito clique em **GERAR** para baixar.

Documentos a serem gerados

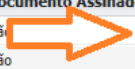
Nome 

Declaração de Veracidade PF 

 VOCÊ DEVE MARCAR A DECLARAÇÃO DE VERACIDADE E EM SEGUIDA DO LADO DIREITO DA TELA CLICAR EM GERAR PARA BAIXAR O MODELO, PREENCHA O MODELO E ANEXE NO FINAL DA PÁGINA

12 – Preencha o modelo baixado e envie no final da página junto com a relação dos outros documentos em formato PDF, clicando em **selecionar ao lado de cada um deles**.

Documentos a serem anexados

<input type="checkbox"/> Nome	Obrigatório	Assinatura digital	Documento Assinado	Arquivo
<input type="checkbox"/> Documento de Identidade (RG)	Sim	Não	Não 	Selecionar...
<input type="checkbox"/> Diploma de Formação ou Declaração de Conclusão de Curso ou Certificado de Colação de Grau (Fre...	Sim	Não	Não	Selecionar...
<input type="checkbox"/> CPF (Caso não conste no documento de identidade)	Não	Não	Não	Selecionar...
<input type="checkbox"/> Certidão de Quitação Eleitoral ou Comprovações de Votação ou Justificativa Eleitoral	Sim	Não	Não	Selecionar...
<input type="checkbox"/> Certidão de Casamento ou Escritura Pública de União Estável	Não	Não	Não	Selecionar...
<input type="checkbox"/> Comprovante de Endereço	Sim	Não	Não	Selecionar...
<input type="checkbox"/> Título de Eleitor	Não	Não	Não	Selecionar...
<input type="checkbox"/> Comprovante de Quitação Militar (CDI - Certificado de Dispensa de Incorporação) ou Certificado de ...	Não	Não	Não	Selecionar...
<input type="checkbox"/> Certidão de Nascimento (Caso forneça a CNH como Identidade)	Não	Não	Não	Selecionar...
<input type="checkbox"/> Declaração de veracidade	Sim	Não	Não	Selecionar...

13 – Após anexar os documentos, clique em avançar.

14 – Ao final será gerado um protocolo com o requerimento de inscrição, salve-o clicando em **imprimir** e aguarde o contato do CRP04

 CONSELHO REGIONAL DE PSICOLOGIA 4ª REGIÃO TESTE TESTE - CPF: 361.810.130-91 

Prezado(a) TESTE TESTE,
O requerimento foi enviado. Requerimento Nº 393.

Situação: Requerimento enviado

Data: 10/12/2024 11:54 hs

  Imprimir Comprovar

Requerimento de Inscrição Pessoa Física

Após o recebimento da solicitação, o setor administrativo confirmará a documentação e fará contato para o envio do boleto da taxa de inscrição, informações sobre anuidade e solicitação de fotos para confecção de Carteira de Identidade Profissional.