



## CERTIDÃO DE ANOTAÇÃO DA ATIVIDADE PROFISSIONAL FARMACÊUTICA EM ESTÉTICA

Atendimento: **ON-LINE**

Este procedimento se aplica ao farmacêutico que solicita comprovar qualificação profissional para responder pela atividade desenvolvida. A comprovação da qualificação profissional será realizada pelo CRF-MT a partir de documentos protocolados pelo farmacêutico.

### DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS PARA EMISSÃO DA AAPF: (Itens 1-2-3)

- 1.) - Preencher o formulário:  
[REQUERIMENTO - CERTIDÃO DE ANOTAÇÃO DA ATIVIDADE PROFISSIONAL FARMACÊUTICA EM ESTÉTICA](#);
- 2.) - Preencher o formulário:  
[DECLARAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS EM FARMÁCIA ESTÉTICA](#)
- 3.) - Apresentar um dos documentos abaixo relacionados, conforme o seu vínculo:

#### 3.1- Em caso de contrato com empresas, os seguintes documentos:

- a) Documento comprobatório dos dados da empresa (razão social, endereço e ramo de atividade), podendo ser o cartão do CNPJ, o Original ou Cópia autenticada do Contrato Social, estatuto, ou documento equivalente da empresa arquivada na junta comercial ou cartório de títulos e documentos;
- b) vínculo de trabalho entre o farmacêutico e a empresa, seja carteira de trabalho e previdência social assinada, ou contrato de prestação de serviços, ou contrato social que comprove a sociedade do profissional na empresa.

#### 3.2- Em caso de contrato com pessoas físicas, os seguintes documentos:

- a) Vínculo de trabalho entre o farmacêutico e a pessoa física através de contrato de prestação de serviços;

#### 3.3- Em caso de Autônomo, os seguintes documentos:

- a) Contrato locação de sala;
- b) Alvará de localização expedido pela Prefeitura local.

### COMO ENVIAR A DOCUMENTAÇÃO DE FORMA ON-LINE PARA O CRF-MT:

- O requerimento e a declaração devem estar preenchidos corretamente no próprio site e devidamente assinado pelo solicitante;
- Após o preenchimento, digitalizar no formato PDF (requerimento, declaração e documentos referentes ao vínculo) e enviar por e-mail para o CRF-MT da seguinte maneira abaixo:
  - - Enviar o e-mail para o endereço eletrônico: [protocolo@crfmt.org.br](mailto:protocolo@crfmt.org.br)
  - - No campo **ASSUNTO** do e-mail, escreva **exatamente** conforme abaixo:

#### CERTIDÃO DE ANOTAÇÃO DA ATIVIDADE PROFISSIONAL FARMACÊUTICA

- - Informe no corpo do e-mail seu nome completo e número de telefone para contato;
- - Caso de dúvidas, clique aqui e veja um exemplo: [E-MAIL DE EXEMPLO](#);

### ATENÇÃO:

- Se os documentos enviados estiverem incorretos, ilegíveis, sem a devida assinatura no requerimento e preenchido a mão (**manuscrito**), a solicitação será **INDEFERIDA**, devendo o requerente encaminhar uma nova solicitação, seguindo todas as orientações acima.
- Esta certidão tem validade de 01 (um) ano a partir de sua emissão.