



**CONSELHO REGIONAL DE TÉCNICOS EM RADIOLOGIA**  
**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**

**ANEXO I**  
**RESOLUÇÃO CONTER 18/02/2014**

**DADOS DO ESTAGIÁRIO:**

Nome: \_\_\_\_\_  
RG.: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Estado Civil: \_\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
Telefones: \_\_\_\_\_

**DADOS DO CONCEDENTE DO ESTÁGIO:**

Concedente: \_\_\_\_\_  
Número CRTR 13ª Região ES \_\_\_\_\_ CPF/CNPJ \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
Responsável Técnico: \_\_\_\_\_  
Número CRTR 13ª Região ES \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Vem, respeitosamente, na qualidade de concedente, REQUERER o registro do estudante estagiário acima qualificado, em função do mesmo estar matriculado no Curso Técnico em Radiologia ministrado pela instituição de ensino \_\_\_\_\_.

Para tanto, declaramos estar cientes das normas legais que regem o estagiário supervisionado, especialmente as constantes da Resolução Conter nº 10/2011 e demais dispositivos legais que regem a espécie, sabendo ainda que a documentação entregue para este ato perante o Conselho ficará arquivada e poderá o requerente solicitar a qualquer momento.

Declarando, para todos os fins e efeitos, responsabilizar-se sob as penas da Lei por sua conduta junto ao CRTR 13ª/ES e terceiros, pelos atos privativos da profissão, praticado no período do estágio solicitado.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO**

**CRTR 13ª RG/ES**

Av: Jerônimo Monteiro, 240, salas 1809 e 1810 – Edifício Ruralbank – Centro Vitória/ES – CEP: 29010-002 – Telefax: 3222.7567 / 3233.0616

E-mail: [administrativo@crtr13.com.br](mailto:administrativo@crtr13.com.br) / [www.crtr13.com.br](http://www.crtr13.com.br)



**CONSELHO REGIONAL DE TÉCNICOS EM RADIOLOGIA**  
**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**

**ANEXO II**  
**ENCAMINHAMENTO DA INSTITUIÇÃO**

Declaramos, para fins e prova junto ao **CONSELHO REGIONAL DE TÉCNICOS EM RADIOLOGIA 13ª/ES**, que o aluno \_\_\_\_\_ encontra-se matriculado nesta instituição desde \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e frequenta regularmente a turma \_\_\_\_\_, do curso de Técnico em Radiologia, com data prevista para conclusão do curso em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

Declaramos ainda, que o aluno acima referido já foi aprovado nas disciplinas necessárias, estando apto a requerer junto ao Conselho Regional seu registro, para cumprir as 400 (quatrocentos) horas do estágio obrigatório.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**INSTITUIÇÃO DE ENSINO**  
**(Carimbo e assinatura do responsável)**

**CRTR 13ª RG/ES**

Av: Jerônimo Monteiro, 240, salas 1809 e 1810 – Edifício Ruralbank – Centro Vitória/ES – CEP: 29010-002 – Telefax: 3222.7567 / 3233.0616

E-mail: [administrativo@crtr13.com.br](mailto:administrativo@crtr13.com.br) / [www.crtr13.com.br](http://www.crtr13.com.br)



**CONSELHO REGIONAL DE TÉCNICOS EM RADIOLOGIA**  
**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**

**ANEXO III**  
**TERMOS DE COMPROMISSO**

De acordo com a Lei nº 87.494/77 e o Decreto nº 87.497/82, a **UNIDADE CONCEDENTE** qualificada e o **ESTAGIÁRIO**:

com endereço: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ bairro: \_\_\_\_\_  
cidade: \_\_\_\_\_ estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ regularmente matriculado na Instituição de  
Ensino \_\_\_\_\_, celebram entre si este Termo de Compromisso de Estágio, convencionado às  
seguintes cláusulas e condições:

**CLÁUSULA 1ª:** Este termo decorre do Acordo de Cooperação detalhado abaixo e tem por finalidade proporcionar experiência prática na linha de formação do **ESTAGIÁRIO** em complemento ao processo de ensino e aprendizado, não configurando vínculo empregatício.

**CLÁUSULA 2ª:** Fica comprometido entre as partes as seguintes condições básicas de realização do estágio:

a) Este termo terá vigência de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, podendo ser denunciado a qualquer tempo, unilateralmente, mediante comunicação escrita, ou ser prorrogado através de um termo aditivo.

b) As atividades de estágio serão cumpridas pelo **ESTAGIÁRIO** e desenvolvidas das \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_, perfazendo o total de \_\_\_\_\_ horas mensais.

c) O **ESTAGIÁRIO** desenvolverá as atividades de Radiologia, compatíveis com o Contexto Básico da Profissão, ao qual o curso se refere.

**CLÁUSULA 3ª:** No desenvolvimento do estágio, caberá à **UNIDADE CONCEDENTE** proporcionar ao **ESTAGIÁRIO** atividade de cunho profissional, social e cultural compatíveis com o Contexto Básico da Profissão já citado, bem como caberá ao **ESTAGIÁRIO** observar e obedecer às normas internas da **UNIDADE CONCEDENTE**, e eventuais requisitos ou recomendações ajustadas entre as partes.

**CLÁUSULA 4ª:** Constituem motivos para a interrupção automática da vigência deste termo:

a) A conclusão ou abandono do curso e/ou o trancamento da matrícula;

b) O não cumprimento do convencionado neste termo, bem como no Acordo de Cooperação do qual decorre.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**ASSINATURA E CARIMBO DO SUPERVISOR TÉCNICO**

**ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO**

**CRTR 13ª RG/ES**

Av: Jerônimo Monteiro, 240, salas 1809 e 1810 – Edifício Ruralbank – Centro Vitória/ES – CEP: 29010-002 – Telefax: 3222.7567 / 3233.0616

E-mail: /[administrativo@crtr13.com.br](mailto:administrativo@crtr13.com.br)/ [www.crtr13.com.br](http://www.crtr13.com.br)