



CONSELHO REGIONAL DE TÉCNICOS EM RADIOLOGIA
SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PROFISSIONAL

Ilmo. Diretor Presidente do Conselho Regional de técnicos em Radiologia do Espírito Santo – 13ª Região

Eu, _____,
tendo pleno conhecimento das exigências contidas na Resolução Conter, considerando o disposto nas Leis nº 7.394/1985 e 10.508/2002 e Decreto 92.790/1986 que regulamentou a profissão de Técnico em Radiologia, venho requerer minha inscrição no Conselho Regional de Técnicos em Radiologia - 13ª Região/ES como _____ em Radiologia.

DOCUMENTAÇÃO:

CPF: _____ Data de Nascimento: _____
Identidade: _____ UF: _____ Órgão Expedidor: _____ Expedição: ____/____/____
Doador de órgãos: () Sim () Não Tipo Sanguíneo: _____ Raça: _____

DADOS PESSOAIS:

Estado Civil: _____
Naturalidade: _____ UF: _____
Pai: _____
Mãe: _____
Grau de instrução: _____

ENDEREÇO ATUAL:

Rua: _____ nº: _____
Compl.: _____ Bairro: _____ CEP: _____
Cidade: _____ UF: _____

CONTATO:

Telefone residencial: () _____ () _____
Telefone celular: () _____ () _____
Telefone para recados: () _____ () _____
E-mail: _____

_____, _____ de _____ de _____

ASSINATURA DO REQUERENTE

CRTR 13ª RG/ES