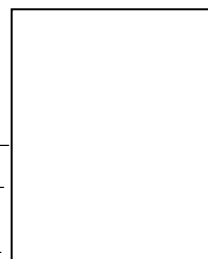




**CONSELHO REGIONAL DE TÉCNICOS EM RADIOLOGIA
CRTR 15ª REGIÃO - PERNAMBUCO
SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**

FICHA CADASTRAL

- () ESTAGIÁRIO EM RADIOLOGIA
() TECNÓLOGO EM RADIOLOGIA
() TÉCNICO EM RADIOLOGIA
() AUXILIAR EM RADIOLOGIA



NOME: _____

MÃE: _____

FILIAÇÃO:

PAI: _____

NASC: ____/____/____ NATURAL: _____ EST CIVIL: _____

END. RES: _____

_____ BAIRRO: _____ CEP: _____ - _____

CIDADE: _____ UF: _____ CEL: (____) _____

TEL: (____) _____ E-mail: _____

GRAU DE INSTRUÇÃO: _____ CURSO: _____

INSTI. DE ENSINO: _____ UF: _____

RG: _____ ORG. EXP: _____ UF: _____ DATA DE EXP: ____/____/____

TÍTULO ELEITOR: _____ / _____ ZONA: _____ SEÇÃO: _____

CTPS Nº: _____ SÉRIE: _____ CPF: _____

PROFISSÃO: _____ ESPEC: _____

OUTRA FORMAÇÃO: _____

LOCAL DE TRABALHO (01): _____

CIDADE: _____ UF: _____

TELEFONE: (____) _____ RAMAL: _____

LOCAL DE TRABALHO (02): _____

CIDADE: _____ UF: _____

TELEFONE: (____) _____ RAMAL: _____

END. PARA CORRESPONDÊNCIA: _____

BAIRRO: _____ CEP: _____ - _____

CIDADE: _____ UF: _____ TEL: (____) _____

Recife, _____ de _____ de _____.

Assinatura do funcionário

assinatura do requerente

CRTR-15ª REGIÃO – PERNAMBUCO

Rua Major Codeceira, 69, Santo Amaro, Recife/PE, CEP: 50100-070

Telefones: (0XX81) 3423-1966 / 3097-5751, e-mails: crtrpe@gmail.com e secretaria@crtrpe.gov.br