



CONSELHO REGIONAL DE TÉCNICOS EM RADIOLOGIA
CRTR 15ª REGIÃO - PERNAMBUCO
Serviço Público Federal

Ilm^a. Senhora Diretora Presidenta do Conselho Regional de Técnicos em Radiologia 15ª Região.
REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PROVISÓRIA

Eu, _____, tendo o conhecimento das exigências contidas na Lei nº 7.394/85 e Lei nº 10.508/2002. Decreto 92.790/86 e Resoluções do CONTER que regulamentam e normatizam a profissão de Técnicos, Tecnólogos e Auxiliares em Radiologia, venho requerer a V. S^a. Conforme exigência legal, solicitar minha inscrição **PROVISÓRIA** neste Conselho Regional de Técnicos em Radiologia – 15ª Região na habilitação abaixo assinalada. Outrossim, estou ciente que ficou concedido o prazo de seis (06) meses para apresentação do diploma de conclusão do curso conforme indicação abaixo, sob pena de ser cancelada a presente inscrição, sem devolução das despesas ora despendidas.

- AUXILIAR EM RADIOLOGIA (Câmara Clara e Escura)
- TECNÓLOGO EM RADIOLOGIA
- TÉCNICO EM RADIOLOGIA. Na especialização de RADIODIAGNÓSTICO
- TÉCNICO EM RADIOLOGIA. Na especialização de RADIOTERAPIA
- TÉCNICO EM RADIOLOGIA. Na especialização de RADIOLOGIA INDUSTRIAL
- TÉCNICO EM RADIOLOGIA. Na especialização de MEDICINA NUCLEAR

- RG
- C.P.F.
- RESERVISTA
- TÍTULO DE ELEITOR
- CERTIDÃO DE NASCIMENTO/CASAMENTO
- TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO
- COMPROVANTE DE CONCLUSÃO DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO, RELATÓRIO ASSINADO PELO PRECEPTOR, NOS TERMOS DA LEI Nº 11.788/2008;
- DECLARAÇÃO DE CONCLUSÃO DE CURSO
- HISTÓRICO DO CURSO
- CERTIFICADO DE ESCOLARIDADE : () ENSINO MÉDIO; () ENSINO SUPERIOR
- COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA
- DUAS FOTOS 3X4 (COLORIDA, RECENTE E TRAJE FORMAL)
- GUIA DE RECOLHIMENTO DA TAXA DE SOLICITAÇÃO DE INSCRIÇÃO

OPÇÕES PARA RECEBIMENTO DO 1º BOLETO DE ANUIDADE E TAXA DE CARTEIRA:

- CORREIOS E-MAIL EM MÃOS (na sede do CRTR 15ª Região)

Nestes Termos,
Peço o deferimento

Recife, _____ de _____ de _____

ASSINATURA DO REQUERENTE

PROTOCOLO DE SOLICITAÇÃO DE INSCRIÇÃO CRTR 15ª REGIÃO
INTERESSADO _____

DATA DA SOLICITAÇÃO ____/____/____

OBS.: Este protocolo não comprova o Deferimento do Registro Profissional e não é válido para exercer a profissão ou para inscrição em concurso.

FUNCIÓNÁRIO(A) CRTR 15ª REGIÃO _____



CRTR-15ª REGIÃO – PERNAMBUCO

Rua Major Codeceira, 69, Santo Amaro Recife/PE - Tels.: (0XX81) 3423-1279/3423-1966 / 3097-5751
CEP 50100-070 E-mail: secretaria@crtpe.gov.br