



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

Ilma Sra. Presidente do Conselho Regional de Técnicos em Radiologia

Eu, _____, brasileiro (a), RG _____, CPF _____, tendo pleno conhecimento das exigências contidas na Resolução CONTER n° 18 de 23 de outubro de 2014, que regulamentou o registro de Estágio, venho requerer a V.S.a., meu registro de Estagiário (a) neste Regional para atuar como Estagiário em Radiologia, para o qual apresento os seguintes documentos:

- () DUAS FOTOS 3X4 (COLORIDA, RECENTE E TRAJE FORMAL);
 - () CÉDULA DE IDENTIDADE (RG);
 - () CÉDULA DO CPF;
 - () TÍTULO DE ELEITOR;
 - () RESERVISTA;
 - () COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA;
 - () CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CASAMENTO.
 - () “DECLARAÇÃO DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO RESPECTIVA” (DEVE SER FORNECIDA PELA INSTITUIÇÃO DE ENSINO DE QUE O ESTUDANTE SE ENCONTRA MATRICULADO E FREQUENTANDO REGULARMENTE O CURSO, E DATA PREVISTA PARA SUA CONCLUSÃO) (COM CARIMBO LEGÍVEL DO RESPONSÁVEL DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO);
 - () TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO;
 - () GUIA DE RECOLHIMENTO DA TAXA DE SOLICITAÇÃO DE INSCRIÇÃO
- OUTROS DOCUMENTOS ENVIADOS: _____

ESTOU CIENTE DE QUE SERÁ EFETUADO O PROCESSAMENTO REGULAR DA PRESENTE, EM CONFORMIDADE A LEGISLAÇÃO VIGENTE, SENDO QUE SÓ ESTAREI AUTORIZADO A EXERCER MINHAS ATIVIDADES COMO ESTAGIÁRIO (A) NESTA JURISDIÇÃO, APÓS RECEBER A CÉDULA DE IDENTIDADE DE ESTAGIÁRIO EM RADIOLOGIA.

Nestes termos, prede deferimento.

Recife, _____ de _____ de _____

Assinatura do Estagiário

PROTOCOLO DE SOLICITAÇÃO DE INSCRIÇÃO DE ESTAGIÁRIO CRTR 15ª REGIÃO INTERESSADO

DATA DA SOLICITAÇÃO ____/____/____

FUNCIONÁRIO (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@crtrpe.gov.br