



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

<b>Razão Social:</b>	<b>DATA:</b> /    /
<b>Nome de Fantasia:</b>	
<b>CNPJ:</b>	
<b>Endereço:</b>	<b>Bairro:</b>
<b>Cidade:</b>	<b>UF:</b> <b>CEP:</b> <b>Tel.:</b>
<b>(Empresa) E-mail (1):</b>	
<b>(Supervisor) E-mail (2):</b>	

<b>NOME SUPERVISOR</b>					<b>Cel.:</b>			<b>CRTR/15ª Nº.</b>		
<b>CÓDIGO DA FUNÇÃO</b>	<b>A</b>	<b>Tecnólogo em Radiologia</b>		<b>B</b>	<b>Técnico em Radiologia</b>					
<b>VÍNCULO EMPREGATÍCIO</b>		<b>Funcionário pub.</b>		<b>Celetista</b>		<b>Terceirizado</b>				
<b>ÁREA DE SUPERVISÃO</b>	<b>CÓDIGO DO SETOR</b>	<b>01</b>		<b>Raios X</b>						
		<b>02</b>		<b>Tomografia</b>						
		<b>03</b>		<b>Mamografia</b>						
		<b>04</b>		<b>Hemodinâmica</b>						
		<b>05</b>		<b>Radioterapia</b>						
		<b>06</b>		<b>Raios X Industrial</b>						
		<b>07</b>		<b>Densitometria óssea</b>						
		<b>08</b>		<b>Ressonância</b>						
		<b>09</b>		<b>Medicina Nuclear</b>						

\_\_\_\_\_  
Chefe do Setor de RH e/ou Responsável pelas Informações  
[Assinatura – Nome Legível e Cargo]

\_\_\_\_\_  
Chefe do Setor de Radiologia  
[Assinatura – Nome Legível e Cargo]

\_\_\_\_\_  
Diretor da Instituição Hospitalar  
[Assinatura – Nome Legível e Cargo]