



**CONSELHO REGIONAL DE TÉCNICOS EM RADIOLOGIA  
CRTR 15ª REGIÃO - PERNAMBUCO  
SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
OBS: PREENCHER EM FOLHA TIMBRADA DA EMPRESA**

**CREDENCIAMENTO SUPERVISOR TÉCNICO**

Senhora Diretora Presidente do CRTR da 15ª Região,

\_\_\_\_\_  
(nome da empresa)

Endereço: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_, CEP: \_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, UF: \_\_\_\_\_, Telefone(s): \_\_\_\_\_,  
CNPJ: \_\_\_\_\_, cadastrada neste Conselho Regional de  
Técnicos em Radiologia da 15ª Região sob o nº \_\_\_\_\_,  
requerer o credenciamento de Supervisor das Aplicações Técnicas Radiológicas,  
conforme Resolução CONTER nº 10, de 14 de setembro de 2006, ao profissional:  
\_\_\_\_\_, CRTR nº \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_, cuja  
relação empregatícia é de:  Funcionário Público  Funcionário CLT  Prestador de  
Serviços (especifique): \_\_\_\_\_.  
Nome da Empresa: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
CNPJ: \_\_\_\_\_

Nesses termos, pede deferimento.

\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo do Profissional indicado