



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 (para homens, até 45 anos)
 COMPROVANTE DE CONCLUSÃO DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO, 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

AUTORIZO O ENVIO DOS BOLETOS E OFÍCIO ATRAVÉS DE E-MAIL QUE SERÁ INFORMADO NA FICHA CADATRAL.

Presumida a boa-fé das informações prestadas, declaro que os documentos apresentados são verdadeiros, sob pena de responder criminalmente por falsidade.

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@crtrpe.gov.br - secretariacrtrpe15@gmail.com