

CONSELHO REGIONAL DE TÉCNICOS EM RADIOLOGIA 2ª REGIÃO SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO TRANSFERÊNCIA JUNTO AO CRTR 2ª REGIÃO

Senhor Diretor Presidente do Conselho Regional de Técnicos em Radiologia 2ª Região.		
1-EU,		,tendo
pleno conhecimento das exigências contidas na Lei n	° 7 394/85	na Lei nº 10.508/2002 e no
Decreto nº 92.790/86- que regulamentou a Profissão d		
Resolução CONTER Nº 06/2020, venho REQ		
TRANSFERÊNCIA do Conselho Regional de Radiolo		
de Radiologia daa Região, Categoria:	814 44 <u> </u>	Bino bara o consenio resistant
()TECNÓLOGO EM RADIOLOGIA ()TÉCNICO EM RADIO	DLOGIA	
TODOS OS DADOS DEVERRÃO SER PREENCHIDO COM LETRA DE FORMA E LEGÍVEL		
2-E-MAIL:		
3-ENDEREÇO:		
5-BAIRRO6-COMPLEMENTO		
7-CEP: 8-CIDADE:		9-UF:
10-Celular()11-Operadora12-Whatssap.	()	13-Operadora
14-ESPECIALIDADE: (RADIODIAGÓSTICO 15- DIPLOMADO PELO :) formação curso	técnico ou PLENA formação curso tecnólogo)
16- REGISTRO DIPLOMA. Nº17-LIVRO:		
20-IDENTIDADE N° (RG)		_21-ÓRGÃO EXP:
22- CPF:		
C		
Segue anexo: 1- Cópia da Carteira do Conselho de Radiologia CRTR;		
 Cópia do comprovante de residência atualizado; 		
3- 01(UMA) foto 3x4 recentes e colorida.		
4- CÓPIA DO DIPLOMA DO CURSO DE RADIOLOGIA.		
Cidada da		de 20
Cidade,de_		ue 20
Assinatura do Requer	rente	

