



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

REQUERIMENTO DE MUDANÇA DE REGISTRO PROVISÓRIO PARA DEFINITIVO

Senhor Diretor Presidente do Conselho Regional de Técnicos em Radiologia 2ª Região.

1-EU, _____ registrado no CRTR2ª nº _____, tendo pleno conhecimento das exigências contidas na Lei nº 7.394/85, na Lei nº 10.508/2002 e no Decreto nº 92.790/86- que regulamentou a Profissão de Técnico e Tecnólogo em Radiologia, Resolução CONTER Nº 14/2017 e 14/2019, venho **REQUERER a MUDANÇA DO REGISTRO PROFISSIONAL NA MODALIDADE PROVISÓRIA PARA DEFINITIVO** no Conselho Regional de Radiologia da 2ª Região.

Categoria:

() TECNÓLOGO EM RADIOLOGIA () TÉCNICO EM RADIOLOGIA

TODOS OS DADOS DEVERÃO SER PREENCHIDO COM LETRA DE FORMA E LEGÍVEL

2-E-MAIL: _____

3-ENDEREÇO: _____ 4-Nº _____

5-BAIRRO _____ 6-COMPLEMENTO _____

7-CEP: _____ 8-CIDADE: _____ 9-UF: _____

10-Celular(____) _____ 11-Operadora ____ 12-Whatsapp.(____) _____ 13-Operadora ____

14-ESPECIALIDADE: _____ (RADIODIAGNÓSTICO formação curso técnico ou PLENA formação curso tecnólogo)

15-DIPLOMADO PELO : _____

16-REGISTRO DIPLOMA. Nº _____ 17-LIVRO: _____ 18-FLS: _____ 19-DATA: ____ / ____ / ____

20-IDENTIDADE Nº (RG) _____ 21-ÓRGÃO EXP: _____

22- CPF: _____

Segue anexo:

- 1- CÓPIA DO DIPLOMA DO CURSO DE RADIOLOGIA.

Cidade _____, _____ de _____ de 20 _____

Assinatura do Requerente

