



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**  
**CONSELHO REGIONAL DE TÉCNICOS EM RADIOLOGIA DA 1ª REGIÃO**  
**Ao. Presidente do Conselho Regional de Técnicos em Radiologia – 1ª Região.**

Em cumprimento ao disposto no Art. 10 da Lei nº 7.394/85 e do Decreto nº. 92.790/86 e nos Artigos 2º, 3º e 4º da Resolução CONTER nº 11, de 11 de novembro de 2011, que regula e normatiza as atribuições do Supervisor das Aplicações das Técnicas Radiológicas,

RAZÃO SOCIAL

NOME FANTASIA

- Empresa com serviço de radiologia **próprio** e todos profissionais das Aplicações das Técnicas Radiológicas são seus funcionários;
- Empresa presta serviços de radiologia **terceirizados** para;

RAZÃO SOCIAL

NOME FANTASIA

com sede no(a) \_\_\_\_\_, nº. \_\_\_\_\_  
Bairro, \_\_\_\_\_ Cidade, \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_  
CEP, \_\_\_\_\_ registrada no CNPJ sob o nº. \_\_\_\_\_ requer, através de  
seu representante legal \_\_\_\_\_  
cargo/função, \_\_\_\_\_ o credenciamento do  
 Tecnólogo em Radiologia,  Técnico em Radiologia \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, portador do CRTR/1ª Região nº \_\_\_\_\_  
para a função de **Supervisor das Aplicações das Técnicas Radiológicas**, no setor de \_\_\_\_\_

(RADIODIAGNÓSTICO, RADIOTERAPIA, MEDICINA NUCLEAR,...)

Nestes termos

Pede deferimento

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_.

**ASSINATURA (CARIMBO) DO REPRESENTANTE DA EMPRESA**  
**( ONDE SE É PRESTADO SERVIÇO EM CASO DE TERCEIRIZADAS )**

\_\_\_\_\_  
**ASSINATURA (CARIMBO) DO PROFISSIONAL INDICADO**