



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