



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
CONSELHO REGIONAL DE TÉCNICOS EM RADIOLOGIA DA 1ª REGIÃO  
CRTR-DF**

**SOLICITAÇÃO DE INSCRIÇÃO PROFISSIONAL**

**CATEGORIA**

TECNÓLOGO  TÉCNICO  AUXILIAR

**MOTIVO**

INSCRIÇÃO  INSCRIÇÃO SECUNDÁRIA  TRANSFERÊNCIA

**BAIXA**  CANCELAMENTO

<b>NOME</b>	<b>PROCESSO Nº</b>

<b>DELIBERAÇÃO</b>	<b>DATA</b>
<b>DEFERIDO</b> <input type="checkbox"/> <b>INDEFERIDO</b> <input type="checkbox"/>	/ /

<b>IDENTIDADE Nº</b>	<b>CRTR Nº</b>

**SRTVN/701, Bl. P, Salas 2001/2002 – Ed. Brasília Rádio Center – Asa Norte - Brasília/DF**  
– CEP 70.719-900 – Telefones (061) 3328-4228 / 3328-0689  
**www.crtr01.gov.br e-mail: crtrdf@gmail.com**