

CRTR 9ª REGIÃO
Fls. _____
Proc. _____

ILMO SENHOR,
TNR. EDUARDO VIEIRA LYRA
MD. PRESIDENTE DO CONSELHO REGIONAL DE TÉCNICOS EM RADIOLOGIA 9ª REGIÃO
GOIÂNIA-GO

Eu, _____,

Residente à _____

_____ ,
tendo pleno conhecimento das exigências contidas na Lei nº 7.394 de 29 de outubro de 1.985, regulamentada pelo Decreto nº 92.790 de 17 de junho de 1.986, que regulamentou o exercício profissional dos Técnicos em Radiologia. Venho com a devida vênia, **REQUERER**, meu registro profissional junto a este Conselho Regional, na função de: _____

_____, sendo que para tal finalidade, anexo os seguintes documentos:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Diploma Ensino Médio; | <input type="checkbox"/> - Carteira de Identidade; |
| <input type="checkbox"/> Histórico Escolar Ensino Médio; | <input type="checkbox"/> - C.I.C (CPF); |
| <input type="checkbox"/> - Diploma Curso; | <input type="checkbox"/> - Título Eleitoral; |
| <input type="checkbox"/> - Histórico Escolar Curso; | <input type="checkbox"/> - Carteira de Reservista; |
| <input type="checkbox"/> - Termo de Compromisso de Estágio; | <input type="checkbox"/> - Comprovante de endereço atual; |
| <input type="checkbox"/> - Resolução que autoriza o Curso; | <input type="checkbox"/> - 03 Fotos 3X4 recentes e coloridas. |
| <input type="checkbox"/> - Planilhas de Estágios; | |

Nestes Termos

Peço e Espero Deferimento

_____, _____ de _____ de _____.

Requerente