



CONSELHO REGIONAL DE TÉCNICOS EM RADIOLOGIA  
Serviço Público Federal  
CRTR -14ª REGIÃO

PREENCHER EM LETRA DE FORMA

SOLICITAÇÃO DE INSCRIÇÃO				Foto
<input checked="" type="checkbox"/> <b>Registro Técnico em Radiologia – CURSO</b>				
DADOS PESSOAIS				
Nome				
Nome do Pai				
Nome da Mãe				
Estado Civil	Naturalidade	Doador de órgãos	Data de Nascimento	
ENDEREÇO RESIDENCIAL				
Endereço				
Bairro	CEP	Cidade/UF		
Tel. Residencial	Tel. Celular	e-mail		
EMPREGO ATUAL				
Entidade				
Endereço				
Bairro	CEP	Cidade/UF		
Setor de Trabalho	Tel/Fax	e-mail		
DOCUMENTOS PESSOAIS				
CPF	RG	Certificado Reservista		
Título Eleitor		Carteira Profissional		
DADOS ESCOLARES CURSO				
Instituição de Ensino				
Título		Especialidade		
Data Diplomação	Livro	Nº Registro	Folhas	
Grau de Instrução:      ( ) 1ª Grau      ( ) 2ª Grau      ( ) 3ª Grau				
Assinatura do Solicitante		Local e Data		



CONSELHO REGIONAL DE TÉCNICOS EM RADIOLOGIA  
Serviço Público Federal  
CRTR -14ª REGIÃO

Ilustríssimo Presidente, **TR. GUILHERME ANTONIO RIBEIRO VIANA**

Eu, \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, venho requerer minha inscrição profissional no CRTR 14ª Região na categoria de:

( X ) Técnico em Radiologia, na especialidade Radiodiagnóstico

Para tanto junto os seguintes documentos, observando a posição de cópias frente e verso na frente do papel.

- **Documentação via correio:** todos os documentos autenticados em cartório.
- **Documentação entregue pessoalmente na sede do CRTR 14ª Região:** cópias simples juntamente c/ originais para conferência no ato da inscrição.

**\*RELAÇÃO DE DOCUMENTOS**

- ( X ) RG – Cédula de Identidade
- ( X ) CPF – Cadastro de Pessoas Físicas
- ( X ) Título de Eleitor
- ( X ) CTPS - Carteira de Trabalho
- ( X ) Certificado de Reservista (somente para homens)
- ( X ) Certidão de nascimento ou casamento
- ( X ) 3 Fotos Coloridas 3x4 (recentes e idênticas)
- ( X ) Comprovante de Residência com CEP
- ( X ) Certificado de conclusão do Ensino Médio (2º Grau)
- ( X ) Diploma do Curso Técnico em Radiologia (autorizado pelo CEE)
- ( X ) Histórico do Curso Técnico em Radiologia (autorizado pelo CEE)
- ( X ) Declaração Original de estágio com assinatura do supervisor/preceptor reconhecida em Cartório (Carga Horária mínima: 240h, papel timbrado da Instituição do local de estágio ou da Instituição de Ensino)
- ( X ) Comprovante de Recolhimento Taxa de Inscrição ( Casa Lotérica ou Caixa Econômica)

Nestes Termos, Pede Deferimento,

---

*Local e Data*

**Termo de Compromisso**

Comprometo-me através deste, apresentar os documentos originais quando solicitado, por ocasião do deferimento de meu requerimento. Caso não cumpra a exigência supra, fico ciente de que não poderei requerer o Registro Definitivo, solicitar ressarcimento dos valores pagos ou exercer a profissão, estando sujeito (a) às sanções cabíveis.

---

*Assinatura do Requerente*

---

\* Resolução CONTER nº 11/2006



CONSELHO REGIONAL DE TÉCNICOS EM RADIOLOGIA  
Serviço Público Federal  
CRTR -14ª REGIÃO

DEPÓSITO C/C - Caixa Econômica Federal ou Casa Lotérica

Conta: 506.035-9

Ag. 0022

Opr. 003

†Taxa da Inscrição: R\$ 49,00

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:

- 1) Depósito em C/C autorizado somente p/ a taxa de inscrição em Casa Lotérica ou Banco Caixa Econômica Federal;
- 2) Não aceitaremos comprovantes de depósitos em caixa eletrônicos;
- 3) Observar se todos os documentos estão devidamente assinados (ficha de inscrição, diplomas, certificados e declarações)
- 4) Preencher endereço completo com CEP correto.

---

† Resolução CONTER nº 06/2007