



<b>CRTR-10ª REGIÃO</b>
Folha Nº _____
Proc. Nº _____

## Conselho Regional de Técnicos em Radiologia Serviço Público Federal

**Ilmo. Sr. Presidente do Conselho Regional de Técnicos em Radiologia.**

Eu, \_\_\_\_\_,

tendo pleno conhecimento das exigências contidas na Lei nº 7.394, de 29/10/85, regulamentada pelo Decreto nº 92.790, de 17/06/86, que regulamentou a profissão de Técnico em Radiologia e Auxiliar de Câmara Clara e Escura, e Resolução Conter Nº 22, de 10 de outubro de 2001, tendo em vista o indeferimento, descrito no Ofício Nº \_\_\_\_\_, venho requerer a vossa senhoria V.S.ª., Recurso em Instancia Superior, para parecer final do processo de inscrição, para qual apresento documentação descrita abaixo:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

Nestes Termos, pede deferimento.

<b>CRTR-10ª REGIÃO – LEI 7.394/85</b>
PROTOCOLO Nº _____
Curitiba, ____/____/____
_____

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.  
Cidade

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Profissional

**CRTR 10ª Região - Paraná**



CRTR-10ª REGIÃO

Folha Nº \_\_\_\_\_

Proc. Nº \_\_\_\_\_

## Conselho Regional de Técnicos em Radiologia Serviço Público Federal

### CADASTRO OU ATUALIZAÇÃO DE DADOS

NOME: \_\_\_\_\_

#### ENDEREÇO RESIDENCIAL

Rua: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

#### ENDEREÇOS COMERCIAIS:

1)Empregador: \_\_\_\_\_

Rua: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Setor: \_\_\_\_\_ Horário: \_\_\_\_\_

Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Ramal: \_\_\_\_\_

2)Empregador: \_\_\_\_\_

Rua: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Setor: \_\_\_\_\_ Horário: \_\_\_\_\_

Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Ramal: \_\_\_\_\_

Correspondências devem ser enviadas para:  Endereço Residencial;

Endereço Comercial:  01 ou  02.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.  
Cidade

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Profissional**

**CRTR 10ª Região - Paraná**

Rua General Carneiro, 26 – Alto da Glória – Fone: (41) 3253-2120 – 80060-150 – Curitiba – Paraná  
Site: www.crrtrpr.org.br E-mail: crrtrpr@crrtrpr.org.br