



CRTR 17ª REGIÃO

Fls. \_\_\_\_\_

Proc. \_\_\_\_\_

**CONSELHO REGIONAL DE TÉCNICOS EM RADIOLOGIA 17ª REGIÃO**  
Serviço Público Federal

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO JUNTO AO CRTR 17ª REGIÃO Nº \_\_\_\_\_

**Senhor Diretor Presidente do Conselho Regional de Técnicos em Radiologia 17ª Região.**

EU, \_\_\_\_\_, tendo pleno conhecimento das exigências contidas na Lei n.º 7.394/85, na Lei n.º 10.508/02 e no Decreto 92.790/86 – que regulamentou a Profissão de Técnico em Radiologia, venho REQUERER minha INSCRIÇÃO no Conselho Regional de Técnicos em Radiologia da 17ª Região, como:

( ) TECNÓLOGO EM RADIOLOGIA ( ) TÉCNICO EM RADIOLOGIA ( ) AUXILIAR DE RADIOLOGIA

FILIAÇÃO: \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

NATURALIDADE: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Tel. ( ): \_\_\_\_\_ Cel( ): \_\_\_\_\_

ESPECIALIDADE : \_\_\_\_\_

DIPLOMADO PELO : \_\_\_\_\_

REG. N º: \_\_\_\_\_ LIVRO: \_\_\_\_\_ FLS: \_\_\_\_\_ DATA : \_\_\_\_\_

CIDADE: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

GRAU DE INSTRUÇÃO: \_\_\_\_\_

CART.IDENT N º: \_\_\_\_\_ ÓRGÃO EXP: \_\_\_\_\_ DATA EXP: \_\_\_\_\_

CIC/CPF: \_\_\_\_\_ CART. PROF.N º: \_\_\_\_\_ Série: \_\_\_\_\_

**Obs.: Estou ciente que, independentemente de retirar ou não minha credencial, deverei pagar a anuidade correspondente, após ser formalmente notificado do deferimento de meu registro junto ao CRTR \_\_\_\_.**



CRTR 17ª REGIÃO

Fls. \_\_\_\_\_

Proc. \_\_\_\_\_

**CONSELHO REGIONAL DE TÉCNICOS EM RADIOLOGIA 17ª REGIÃO**  
Serviço Público Federal

**RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA INSCRIÇÃO  
DE TÉCNICO E TECNÓLOGO EM RADIOLOGIA**

De acordo com a Resolução CONTER nº 16, de 23 de outubro de 2014. Obs.  
Resolução atualizada à época.

- 2 fotos coloridas 3x4 para documento;
- Cópia da cédula de identidade (RG);
- Cópia do CPF;
- Cópia do Título de Eleitor;
- Cópia do Certificado de Reservista ou alistamento (para homens);
- Cópia da Certidão de Casamento;
- Cópia do Histórico Escolar e Certificado de Conclusão do Ensino Médio (2º Grau);
- Certificado de Conclusão de Curso em Radiologia original, nos termos das Leis nº 7.394/85 e nº 10.508/02. (Obs.: todos os certificados existentes, com a devida autorização da secretaria de educação ou do MEC);
- Cópia do Diploma de Conclusão do Curso em Radiologia original, nos termos das Leis nº 7.394/85 e nº 10.508/02;
- Cópia do Histórico Escolar do Curso em Radiologia, nos termos das Leis nº 7.394/85 e nº 10.508/02;
- Comprovante de estágio (original), em papel timbrado da escola, assinado pelo preceptor (Professor), nos termos das Leis nº 7.394/85 e nº 10.508/02.
- Documento comprobatório do registro do funcionamento do curso de Técnico em Radiologia no Conselho Estadual de Educação, no Núcleo Educacional ou na Secretaria de Educação (Resolução ou Portaria)
- Declaração da Empresa e do Técnico Instrutor (modelo nº 1 – em anexo);
- Cópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS- Página da Foto e Qualificação Civil), com todos os registros contidos;
- Ficha de Cadastro preenchida (modelo em anexo);
- Cópia de comprovante de residência (conta de luz, de telefone ou outro, desde que contenha CEP);
- Comprovante de pagamento da taxa de solicitação de inscrição no valor de R\$ 88,31 CAIXA ECONOMICA ( C/C 862-8 / AG. 1307 – OP. 003).



CRTR 17ª REGIÃO

Fls. \_\_\_\_\_

Proc. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**CONSELHO REGIONAL DE TÉCNICOS EM RADIOLOGIA 17ª REGIÃO**  
Serviço Público Federal



CRTR 17ª REGIÃO

Fls. \_\_\_\_\_

Proc. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**CONSELHO REGIONAL DE TÉCNICOS EM RADIOLOGIA 17ª REGIÃO**  
Serviço Público Federal