



CRTR 17ª REGIÃO

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

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

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

**REATIVAÇÃO DE INSCRIÇÃO**

Para o procedimento de reativação de inscrição, o interessado em voltar a exercer a profissão das técnicas radiológicas, após um eventual cancelamento, deverá requerer por escrito, junto ao Regional, conforme abaixo:

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

Eu,

C.P.F N°

R.G N°

. Org.Exped:

Residente na

Telefone:

Bairro:

Cidade :

UF:

CEP:

Registrado nesse Conselho sob o CRTR n°

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

Venho requerer a V. Sª a **REATIVAÇÃO** do meu REGISTRO no quadro de profissionais deste CRTR 17ª Região, uma vez que estou retornando as minhas atividades no exercício da profissão de:

- ( ) Tecnólogo em Radiologia
- ( ) Técnico em Radiologia
- ( ) Auxiliar em Radiologia

Nesses termos, peço deferimento.

São Luís - MA de de

\_\_\_\_\_



CRTR 17ª REGIÃO

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

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

\_\_\_\_\_

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

**DOCUMENTOS PARA REATIVAÇÃO DE  
TÉCNICOS/TECNÓLOGOS/AUXILIARES EM RADIOLOGIA**

**TODAS AS XEROX AUTENTICADAS EM CARTÓRIO**

Comprovante de residência;

Documentos pessoais que tenham sofrido alterações;

Certidão de casamento e/ou averbação;

01 (uma) foto 3x4 colorida recente.