



CRTR 17ª REGIÃO	
Fls.	_____
Proc.	_____
_____	_____

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

TERMO DE REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

Eu, _____, brasileiro(a), RG: _____
CPF: _____ tendo pleno conhecimento das exigências contidas na Lei nº 7.394 de 29 de outubro de 1.985, regulamentada pelos Decretos nº 92.790/1986 e nº 9.531/2018, que regulamentou o exercício profissional dos Técnicos em Radiologia. Venho com a devida vênia, **REQUERER**, meu registro profissional junto a este Conselho Regional, para atuar como:

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

Para o qual apresento os documentos exigidos na **Resolução CONTER nº 14, de 28 de junho de 2019**.

DECLARO CIÊNCIA DE QUE HÁ UM PROCEDIMENTO REGULAR A SER SEGUIDO EM RELAÇÃO A ESTE REQUERIMENTO, DE ACORDO COM LEGISLAÇÃO VIGENTE. DESTE MODO, SÓ ESTAREI AUTORIZADO A EXERCER MINHAS ATIVIDADES NESTA JURISDIÇÃO APÓS RECEBER A CÉDULA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL.

ESTOU CIENTE QUE A NÃO RETIRADA DA CREDENCIAL E A NÃO ATUAÇÃO NA ÁREA DA RADIOLOGIA NÃO ISENTA DO PAGAMENTO DA ANUIDADE. A ISENÇÃO DA ANUIDADE DAR-SE-Á SOMENTE APÓS O PEDIDO DE CANCELAMENTO POR MEIO ESCRITO E ASSINADO, QUITAÇÃO DAS ANUIDADES ANTERIORES À DATA DO PEDIDO E A DEVOLUÇÃO DA CREDENCIAL, QUANDO RETIRADA.

Nesses termos, peço deferimento.

CIDADE: _____, _____, **DATA:** _____ de _____ de 2025.

Assinatura do Requerente

Atendimento CRTR 17ª Região



CONSELHO REGIONAL DE TÉCNICOS EM RADIOLOGIA 17ª REGIÃO
Autarquia Pública Federal (Lei nº 7.394/85 e Dec. nº 92.790/86)
MARANHÃO/PIAUI
CRTR 17ª REGIÃO

Eu,

Venho requerer minha inscrição neste CRTR/17ª Região no quadro profissional de:

- Técnico em Radiologia, na especialidade RADIODIAGNÓSTICO
 Tecnólogo em Radiologia, na especialidade PLENA
 Definitiva
 Provisória – 180 dias (6 meses de validade).

Para tanto junto os seguintes documentos, observando a posição de cópias frente e verso na frente do papel simples juntamente com originais para conferência no ato da inscrição.

- RG – Cédula de identidade;
 CPF – Cadastro de pessoas físicas;
 Título de eleitor;
 CTPS – Carteira de trabalho (foto – qualificação civil – contrato de trabalho páginas 11,12,13);
 Certidão de casamento ou nascimento;
 Certificado Reservista (somente p/ homens)
 Comprovante de residência com CEP (Em nome do requerente ou dos Pais)
 Comprovante de escolaridade (Diploma Ensino Médio - 2º grau com histórico escolar,);
 Diploma de Tecnólogo/Técnico em Radiologia em Radiologia e histórico acadêmico, reconhecido pelo MEC e autorizado pelo CEE; ou Declaração de Conclusão do Curso de Radiologia.
 Declaração de Estágio nos termos da Lei 11.788/08 e Decreto nº 87.479/82, *indispensável que contenha as seguintes informações: carga horária total do estágio (mínimo 400h), setor em que realizou o estágio, período de realização, nome da instituição em foi realizado o estágio, assinatura e carimbo do Supervisor de Estágio.*

P. Deferimento,

Cidade,

de

de

Termo de Compromisso

Comprometo-me a apresentar os documentos originais sempre que solicitado, sob pena de não poder requerer o Registro Definitivo, solicitar ressarcimento dos valores pagos ou exercer a profissão, ficando sujeito(a) às sanções cabíveis.

Declaro estar ciente de que o prazo de análise do requerimento de inscrição é de 45 (quarenta e cinco) dias, contados do protocolo. Em caso de deferimento, será gerado o boleto da anuidade e da taxa de emissão da credencial. Reconheço, ainda, que é de minha inteira responsabilidade acompanhar o andamento do processo pelos canais oficiais do CRTR 17ª RG.

REQUERENTE