



CRTR 17ª REGIÃO

Fls. _____

Proc. _____

CONSELHO REGIONAL DE TÉCNICOS EM RADIOLOGIA 17ª REGIÃO

Autarquia Pública Federal (Lei nº 7.394/85 e Dec. nº 92.790/86)

MARANHÃO/PIAUI

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO SECUNDÁRIA

Senhor(a) Presidente do Conselho Regional de Técnicos em Radiologia da 17ª Região MA/PI,

Eu, _____, brasileiro(a),

CPF nº _____, e RG nº _____, Órgão Exp.: _____,

WhatsApp nº: () _____, E-mail: _____,

Residente no endereço _____,

CEP: _____ - _____, Bairro: _____, Município: _____,

Estado: _____, com Registro Principal no CRTR _____ª Região, sob o nº _____,

venho através deste, REQUERER junto a vossa senhoria, minha **INSCRIÇÃO SECUNDÁRIA** no CRTR

_____ª Região, visto que irei trabalhar na Jurisdição deste Regional mencionado, motivo pelo qual, nestes

Termos se pede e espera deferimento.

Anexo ao presente Requerimento cópias dos seguintes documentos, conforme Resolução CONTER nº 06/2020:

[☐] Credencial do CRTR _____ª Região, onde possui Inscrição Principal;[☐] Comprovante de residência de onde irá residir;[☐] Comprovante de recolhimento da Taxa de Inscrição Secundária no valor de R\$ 53,52.

Declaro estar ciente de que o presente requerimento de inscrição secundária será processado nos termos da Resolução CONTER nº 06/2020, estando sujeito à análise, instrução processual e deliberação pelo respectivo Conselho Regional de Técnicos em Radiologia.

Declaro, ainda, estar ciente de que eventuais débitos referentes a exercícios anteriores à data deste requerimento permanecem devidos ao Conselho Regional de origem e que a transferência somente será considerada efetivada após a conclusão do respectivo procedimento administrativo.

Nestes termos, peço e aguardo deferimento.

_____, _____ de _____ de 2026.

Assinatura do Requerente_____
Atendimento CRTR 17ª Região MA/PI