



Uso exclusivo do Coren-SC

Inst.: _____

ART: _____

Conselho Regional de Enfermagem de Santa Catarina

FORMULÁRIO PARA CANCELAMENTO DA ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA - CRT

Venho requerer o cancelamento da Certidão de Responsabilidade Técnica emitida para o Enfermeiro(a) _____, com inscrição Coren-SC nº _____, em nome da instituição/empresa _____, vigente e válida até ____/____/____, por motivo de _____.

Declaro que:

- O enfermeiro permanece no quadro de funcionários da instituição/empresa; OU
- O enfermeiro desligou-se da instituição/empresa em ____/____/____.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura e carimbo do representante legal

E/OU

Responsável técnico