



Ilustríssimo Senhor Presidente do  
Conselho Regional de Técnicos em Radiologia – 10ª Região

### **NOMEAÇÃO DE SUPERVISOR TÉCNICO**

A empresa: \_\_\_\_\_,  
(nome da empresa)

CNPJ: \_\_\_\_\_,

Localizada à \_\_\_\_\_,  
(Rua, Numero, Complemento)

Bairro: \_\_\_\_\_, Cep: \_\_\_\_\_, Cidade: \_\_\_\_\_,

Email: \_\_\_\_\_,

Site da Empresa: \_\_\_\_\_,

através de seu representante \_\_\_\_\_,

requer o credenciamento do: ( ) Técnico(a)? ( ) Tecnólogo(a)? em Radiologia,

\_\_\_\_\_

(nome completo)

inscrito(a) neste Regional sob o nº \_\_\_\_\_ CRTR/10ª, como **Supervisor**  
**das Aplicações das Técnicas Radiológicas**, conforme Art. 1º da Resolução CONTER  
nº11 de 11 de novembro de 2011, no setor de:

(Radiodiagnóstico, Radioterapia, Medicina Nuclear, Ressonância Magnética)  
comprometendo-se a desempenhar as atividades inerentes ao cargo, conforme o  
que determina a Resolução CONTER nº 11, de 11 de novembro de 2011.

Nestes termos, pede deferimento.

\_\_\_\_\_  
Local e Data

\_\_\_\_\_  
Ass. Supervisor Técnico Indicado

\_\_\_\_\_  
Carimbo e Assinatura do representante da Empresa

Obs: Folha Timbrada da Empresa.



# Conselho Regional de Técnicos em Radiologia

**CRTR - 10ª REGIÃO**

AUTARQUIA PÚBLICA FEDERAL

Criado pelo Art. 12 da Lei Nº 7.394/85, Regulamentada pelo Decreto Nº 92.790/86.

Rua General Carneiro, 26 – Alto da Glória (41) 3253-2120 - 80060-150 - Curitiba – Paraná

E mail: [crtrpr@crtrpr.org.br](mailto:crtrpr@crtrpr.org.br)

site: [www.crtrpr.org.br](http://www.crtrpr.org.br)

## RELAÇÃO DO(S) FUNCIONÁRIO(S) QUE TRABALHA(M) NO(S) SETOR(ES) DE IMAGINOLOGIA, DA;

EMPRESA:

- Tel: ( )

- Cidade:

-PR

E-MAIL:

Nº DE ORDEM	TECNICO(S) E AUXILIAR(ES) DE CAMARA CLARA E ESCURA QUE TRABALHA(M) NESTE, OU EM OUTRO(S) HORÁRIO(S)	Nº NO CRTR 10ª REGIÃO	COD. DO SETOR	COD. DA FUNÇÃO	HORARIO	OBS.
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						

**CÓDIGO DO SETOR:**

01 - RAIOS-X  
02 - TOMOGRAFIA  
03 - MAMOGRAFIA  
04 - HEMODINÂMICA  
05 - RADIOTERAPIA  
06 - RAIOS-XPANORÂMICO  
07 - DENSITOMETRIA ÓSSEA  
08 - ULTRA-SOM  
09 - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA  
10 - MEDICINA NUCLEAR  
11 - RAIOS-X INDUSTRIAL

**CÓDIGO DA FUNÇÃO:**

N - TECNÓLOGO EM RADIOLOGIA  
T - TÉCNICO EM RADIOLOGIA  
A - AUXILIAR DE CÂMARA CLARA E ESCURA

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

RESPONSÁVEL PELO DPTO. DE R.H. OU RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES  
(ASSINATURA – NOME LEGÍVEL E CARGO)

SUPERVISOR TÉCNICO